

أسئلة السنة الخامسة فصل أول

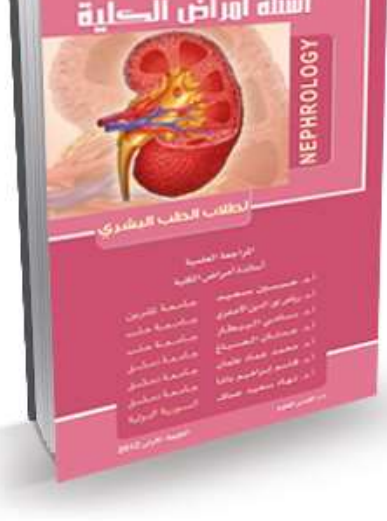


نموذج من كتب سلسلة
(مراجعات قبل الامتحان)
مناسب للقراءة من الموبايل

المحتويات

- 1..... أسئلة أمراض الكلية
- 8..... أسئلة الأمراض العصبية
- 14..... أسئلة الجراحة البولية
- 18..... أسئلة الجراحة العصبية
- 34..... أسئلة الأطفال 1
- 42..... أسئلة الأمراض العينية
- 49..... أسئلة النسائية

من كتاب أسئلة أمراض الكلية



القصور الكلوي

1

13. مريض زمزته الدموية A مصاب
بالقصور الكلوي المزمن، أي المتبرعين
التاليين يصلح لإعطائه الكلية:

- .A+ .A
.A- .B
.O+ .C

.O- .D

.E. كل ما سبق صحيح.

الجواب: .E

14. كشف عند طفل عمره 9 سنوات قصور
كلوي مزمن مترافق مع فشل بالنمو
وتأخر القدرة العقلية واعتلال الشبكية
الصبغي. التشخيص الأكثر احتمالاً:

- .A. جزر مثاني حالي مزدوج.
.B. التهاب كبب وكلية وراثي.
.C. داء لبي كيسي.

.D. احمضاض أنبوبي بعيد.

الجواب: .C

15. مريض لديه قصور كلوي مزمن والتهاب
بلعوم، أسلم الصادات استعمالاً عنده:

- .A. التتراسيكلين.
.B. الأمبيسيلين.
.C. الإريثروميسين.

.D. الجنتاميسين.

الجواب: .B

16. إذا كانت تصفية الكرياتينين عند
مريض لديه قصور كلوي مزمن 45 مل/د،
ما هي كمية البروتين المسموحة له؟

.A. 1 غ/كغ.

.B. 0.5 غ/كغ.

.C. 0.25 غ/كغ.

.D. 1.5 غ/كغ.

الجواب: A.

17. كل العوامل التالية تشارك في إحداث التقرحات الهضمية عند مريض قصور كلوي مزمن ما عدا (أكثر من إجابة):

- A. توضع بلورات البول على الغشاء المخاطي للمعدة.
- B. زيادة مستوى الغاسترين.
- C. فرط نشاط جارات الدرق.
- D. الحمية المفروضة على المريض.
- E. الوسط اليوريميائي.

الجواب: D, E.

18. يحصل ارتفاع بوتاسيوم الدم في سياق القصور الكلوي المزمن إذا حدث كل ما يلي عدا:

- A. انكسار المعاوضة الكلوية.
- B. شح البول.
- C. حماض استقلابي.
- D. تناول حمية غنية بالبوتاسيوم.
- E. إسهالات حادة.

الجواب: E.

19. أهم أسباب الوفاة في القصور الكلوي الحاد:

- A. الأحماج.
- B. النزف الهضمي.
- C. تبولن الدم.
- D. اضطراب الشوارد.

الجواب: A.

20. قد يحدث قصور كلوي حاد في الورم النقيوي العديد بسبب:

- A. علاج المرض بالأدوية السامة للخلايا.
- B. التصوير الظليل للجهاز البولي.
- C. كلاهما صح.
- D. كلاهما خطأ.

الجواب: C.

21. يمكن للقصور الكلوي الحاد التالي لانسداد الأنابيب الكلوية أن يشاهد في كل ما يلي عدا:

- A. انحلال الدم.
- B. الورم النقيوي المتعدد.
- C. بعد التخدير بالميتوكسي فلوران.
- D. ترسب بلورات حمض البول في سياق هجمة النقرس.

الجواب: D.

22. لماذا نخشى من إعطاء الأمينوغليكوزيدات عشوائياً دون حساب عند مرضى القصور الكلوي؟

- A. حتى لا يتفاقم القصور الكلوي.
- B. حتى لا تحدث أذية سمعية.
- C. كلاهما صح.
- D. كلاهما خطأ.

الجواب: C.

23. مريض لديه قصور كلوي مزمن وزنه 80 كغ، وتصفية الكرياتينين عنده 22 مل/د. ما هي كمية البروتين المسموحة له يومياً؟

- A. 80 غ.
- B. 60 غ.
- C. 40 غ.
- D. 20 غ.

الجواب: B.

24. فيما يتعلق بالقصور الكلوي المزمن:

- A. يزداد مستوى الـ VLDL.
- B. يزداد مستوى الشحوم الثلاثية في المصل.
- C. كلاهما صح.
- D. كلاهما خطأ.

الجواب: C.

25. تتظاهر التكلسات الانتقالية في القصور الكلوي المزمن ب:

- A. نقرس كاذب.
- B. عين حمراء.
- C. حكة جلدية.
- D. كل ما ذكر.

الجواب: D.

26. مريض عمره 50 عاماً راجع يشكو من قصور كلوي حاد مع انقطاع بول، الإيكو أظهر توسعاً شديداً بالطرق المفرغة بالحالبين والكليتين والمثانة فارغة. التشخيص الأكثر احتمالاً:

- A. تدرن كلوي.
- B. تليف خلف البريتوان.
- C. ضخامة بروتينات.
- D. ورم مثاني.

الجواب: B.

27. أهم سبب لفقر الدم في القصور الكلوي المزمن:

- A. نقص إفراز الإريثروبويتين.
- B. السموم اليوريميائية المتراكمة التي تثبط النقي.
- C. تليف النقي بسبب فرط نشاط جارات الدرق.
- D. زيادة انحلال الكريات الحمراء بسبب الوسط اليوريميائي.
- E. النزوف.

الجواب: A.

28. فيما يتعلق بمعالجة اضطراب الكلس والفوسفور في القصور الكلوي المزمن، اختر الإجابة الخاطئة:

- A. لا تفيد الحمية الغذائية عن الفوسفور.
B. استعمال مركبات كربونات الكلس بمقدار (2-4) غ/اليوم.
C. استعمال هيدروكسيد الألمنيوم كخالب للفوسفور.
D. إعطاء الفيتامين د في جميع الحالات.

الجواب: D.

29. طفل عمره (12) سنة لديه قصور كلوي مزمن، التشخيص الأشيع:

- A. ألبورت.
B. الداء اللبي الكيسي.
C. الأوكزالوز.
D. الكلية إسفنجية اللب.

الجواب: C.

30. يمكن أن يحدث قصور كلوي وظيفي بسبب:

- A. البنسيلينات.
B. حاصرات الإنزيم القالب.
C. الأمينوغليكوزيدات.
D. الأمفوتريسين B.

الجواب: B.

31. تسبب حاصرات الخميرة قصوراً كبدياً حاداً في كل الحالات التالية عدا:

- A. التجفاف.
B. تضيق شريان كلوي للكلية المزروعة.
C. تشمع الكبد.
D. التهاب الكبد والكلية.

الجواب: D.

32. في الأذية الكلوية الناجمة عن تناول الأمينوغليكوزيدات، كل ما يلي صحيح عدا:

- A. مسؤولة عن 10-15% من أسباب القصور الكلوي.
B. تترافق مع نقص البوتاسيوم.
C. تكون على شكل نخر أنبوبي حاد.
D. يحدث قصور كلوي حاد مع شح بول.

الجواب: B.

33. من استطبابات التحال في القصور الكلوي:

- A. ارتفاع البولة الدموية أكثر من 200 ملغ/دل.
B. احمضاض استقلابي شديد.
C. ارتفاع بوتاسيوم الدم أكثر من 6.5 ممك/دل.
D. وذمة رئة حادة.
E. حالات التسمم المائي، حيث يهبط الصوديوم إلى ما دون 160 ممك.

الجواب: E.

34. فيما يتعلق بتلين العظام في القصور الكلوي المزمن:

- A. من أسبابه نقص الفيتامين D.
B. من أسبابه الانسمام بالألمنيوم.
C. الألمنيوم يثبط عمل الخلايا البانية للعظم.
D. ترتفع الفوسفاتاز القلوية بشدة في كل الحالات.
E. يعالج بإعطاء Vit.D والكلس.

الجواب: D.

35. يجري التحال لمريض قصور كلوي لديه داء سكري عندما تصل أرقام تصفية الكرياتينين لديه إلى:

- A. 5.
B. 10.
C. 15.
D. 20.

الجواب: C.

36. في قصور الكلية الحاد، تعطى السوائل بكمية:

- A. 15 لتر.
B. ما يفقده المريض + نصف لتر.
C. 40 لتر.
D. 10 لتر.
E. كل ما سبق خطأ.

الجواب: B.

37. في قصور الكلية الحاد، تحدث الاختلالات والمظاهر التالية:

- A. شح بول.
B. زيادة البوتاسيوم.
C. ارتفاع الضغط أحياناً.
D. إقياء أحياناً.
E. كل ما سبق صحيح.

الجواب: E.

38. بالنسبة لقصور الكلية المزمن:

- A. ترتفع البيكربونات.
B. ينخفض المغنيزيوم.
C. يرتفع الكالسيوم.
D. ينخفض الصوديوم.
E. كل ما سبق خطأ.

الجواب: E.

39. فيما يتعلق بقصور الكلية المزمن:

- A. يصاب الجلد.
B. يصاب القلب.
C. تصاب العظام.

D. يصاب الدماغ.

E. كل ما سبق صحيح.

الجواب: E.

40. من استطابات الديال الدموي في

قصور الكلية الحاد:

A. ارتفاع البوتاسيوم العرضي.

B. انخفاض البيكربونات عن 8.

C. ارتفاع البولة الشديد يومياً أكثر من 100.

D. وذمات الرئة المعندة المتكررة.

E. كل ما سبق صحيح.

الجواب: E.

41. في قصور الكلية المزمن، يرتفع كل ما

يلي عدا:

A. الفينول.

B. الأندول.

C. الغوانيديين.

D. الكالسيوم.

E. حمض البول.

الجواب: D.

42. يعطى كل ما يلي لخفض الضغط في

قصور الكلية المزمن ما عدا:

A. المدرات الحافظة للبوتاسيوم.

B. الفوروسيميد.

C. حاصرات B.

D. حاصرات قناة الكالسيوم.

E. مثبطات ال ACE.

الجواب: A.

43. تعالج الحكة في قصور الكلية المزمن ب:

A. مضاد هستامين.

B. حمامات يومية.

C. مراهم مرطبة.

D. استعمال البوفا.

E. كل ما سبق صحيح.

الجواب: E.

44. ينخفض كل ما يلي في القصور الكلوي

المزمن الشديد عدا:

A. المغنزيوم.

B. باهاء pH الدم.

C. البيكربونات.

D. الكالسيوم.

E. الهيموغلوبين.

الجواب: A.

45. في قصور الكلية الحاد تعوض السوائل

بحساب السوائل المفقودة ويضاف إليها:

A. 3 ل/يوم.

B. 20 ل/يوم.

C. 0.5 ل/يوم.

D. 10 ل/يوم.

E. كل ما سبق خطأ.

الجواب: C.

46. مريض لديه قصور كلوي مزمن عنده

البوتاسيوم 6.5 ولديه علامات

تخطيطية لارتفاع البوتاسيوم. الإجراء

الأمثل:

A. إجراء تحال إسعاف.

B. إعطاء مدرات.

C. غلوكونات الكالسيوم.

D. حقن الأنسولين.

الجواب: A.

47. من معايير التحال في القصور الكلوي

الحاد:

A. البولة ≤ 150 .

B. الصوديوم ≥ 120 .

C. كلاهما صح.

D. كلاهما خطأ.

الجواب: C.

48. من أسباب فقر الدم في القصور الكلوي

المزمن:

A. فرط نشاط الدرق الثانوي.

B. الوسط اليوريميائي.

C. كلاهما صح.

D. كلاهما خطأ.

الجواب: B.

49. نشاهد في القصور الكلوي المزمن كل ما

يلي عدا:

A. وذمة رئة حادة.

B. فرط K.

C. فرط P.

D. قلاء استقلابي.

E. فرط ضغط.

الجواب: D.

50. من الأسباب الكلوية للقصور الكلوي

الحاد كل ما يلي عدا:

A. قد تكون وعائية أو خلالية أو كبية أو

أنبوبية.

B. أشيع سبب التهاب كبيبات الكلية السريع

المتلقي.

C. نخر أنبوبي حاد إقفاري أو سمي.

D. انسداد الأوعية الصغيرة.

الجواب: B.

51. من أعراض وعلامات قصور الكلية

المزمن كل ما يلي عدا:

A. عقم وعنانة.

B. اضطراب طمث.

- C. قصر عمر الأنسولين.
 D. اعتلال عضلي معمم.
 E. قهم متبوع بغثيان وإقياء.
 F. هبوط القدم نتيجة اعتلال الأعصاب الحركية.

الجواب: C.

52. في قصور الكلية، كل ما يلي صحيح

عدا:

- A. فرط البرولاكتين.
 B. تزداد الحاجة للأنسولين.
 C. نقص الكالسيوم.
 D. فرط البوتاسيوم.
 E. حماض استقلابي.

الجواب: B.

53. كل ما يلي صحيح في الاضطرابات

الشاردية في سياق القصور الكلوي المزمن

عدا:

- A. نقص كلس الدم hypocalcaemia.
 B. نقص فوسفور الدم hypophosphatemia.
 C. ارتفاع بوتاسيوم الدم hyperkalemia.
 D. نقص صوديوم دم hyponatremia.

الجواب: B.

54. يتميز القصور الكلوي الحاد acute

renal failure قبل الكلوي بما يلي:

- A. وجود أذية كلوية تشريحية.
 B. قابل للتراجع.
 C. كلاهما صحيح.
 D. كلاهما خطأ.

الجواب: B.

55. في القصور الكلوي الحاد الناجم عن

انحلال العضلات نجد

كل ما يلي عدا:

- A. ارتفاع حمض البول في الدم.
 B. ارتفاع الفوسفور.
 C. ارتفاع البوتاسيوم.
 D. ارتفاع الكالسيوم.
 E. ارتفاع في الكرياتينين يفوق ارتفاع البولة.

الجواب: D.

56. بالنسبة للقصور الكلوي الحاد

والقصور الكلوي المزمن (إجابة واحدة

خاطئة):

- A. يرتفع كرياتينين الدم المزمن أكثر من الحاد.
 B. يرتفع البوتاسيوم في النوعين.
 C. يحدث ارتفاع التوتر الشرياني في النوعين.
 D. تحدث وذمة الرئة في النوعين.
 E. قد يحتاج المرضى للتحال في النوعين.

الجواب: A.

57. في القصور الكلوي المزمن، كل ما يلي

صحيح عدا:

- A. تنقص كثافة البول.
 B. تزداد سرعة التثفل.
 C. يزداد تركيز الصوديوم في الدم.
 D. يزداد تركيز الفوسفور في الدم.
 E. يزداد تركيز حمض البول في الدم.

الجواب: C.

58. في القصور الكلوي الحاد المحرض

بالأمينوغليكوزيدات، كل ما يلي صحيح

عدا:

- A. قد يسبب اضطراب وظيفة الأنابيب المترافق بنقص بوتاسيوم الدم.
 B. نادراً ما يلاحظ شح البول.
 C. لا تتعلق الإصابة بجرعة الدواء ومدة العلاج.
 D. يزداد خطر الإصابة عند كبار السن.
 E. جميع الأمينوغليكوزيدات قد تسبب الإصابة.

الجواب: C.

59. مريضة عندها قصور كلوي مزمن والـ

K المصلي < 7 ميلي مكافئ/ اللتر.

الإجراء الأولي الذي يجب اتخاذه:

- A. التحال الدموي.
 B. إعطاء المدرات.
 C. منعها من تناول الفواكه.
 D. إعطاء غلوكونات الكالسيوم.

الجواب: D.

60. كل ما يلي قد يميز القصور الكلوي

المزمن عن الحاد عدا:

- A. ارتفاع الفوسفاتاز القلوية.
 B. علامات شعاعية للحثل العظمي الكلوي.
 C. ضمور الكليتين.
 D. اعتلال الأعصاب المحيطية.
 E. فرط ضغط الدم.

الجواب: E.

61. كل ما يلي قد يفاقم فرط K الدم

عند مرضى القصور الكلوي المزمن عدا:

- A. نقل الدم.
 B. العمليات الجراحية والتخدير.
 C. الحماض الاستقلابي.
 D. حاصرات الإنزيم القالب.
 E. حاصرات الكلس.

الجواب: E.

62. في القصور الكلوي الحاد، كل ما يلي

صحيح عدا:

- A. قد يكون لدى المريض شح أو انقطاع بول.
 B. شح البول له قيمة إنذارية سيئة إلا في الشكل قبل الكلوي.

C. انقطاع البول المفاجئ يدل على نخر أنبوبي حاد (Acute tubular necrosis (ATN)).
D. يعرف انقطاع البول بوجود صادر بولي أقل من 100 مل/يوم.

الجواب: C.

63. مريض لديه احمضاض تنفسي بسبب قصور تنفسي + قصور كلوي مزمن. كل ما يلي صحيح عدا:

A. يكون PH الدم منخفضاً عنده.
B. يكون PCO2 مرتفعاً.
C. تكون بيكربونات المصل طبيعية أو منخفضة.
D. يتم إصلاحه بتسريب البيكربونات فقط.

الجواب: C.

64. يمكن للقصور الكلوي الحاد بآلية تحسسية مناعية أن يحدث بعد استعمال كل ما يلي عدا:

A. الأمبوسلين.
B. الألوبيورينول.
C. التيازيدات.
D. الريفاميسين.
E. مركبات التتراسيكلين.

الجواب: E.

65. في القصور الكلوي المزمن تكون حاصرات الخميرة مضاد استطباب بسبب أن:

A. حاصرات الخميرة تسبب اضطراباً بالإريثروبيوتين.
B. حاصرات الخميرة تسبب ارتفاع K في الدم.
C. كلاهما صح.
D. كلاهما خطأ.

الجواب: C.

66. في القصور الكلوي بأسباب ما قبل كلوية:

A. انخفاض صوديوم البول.
B. ارتفاع صوديوم الدم.
C. كلاهما صح.
D. كلاهما خطأ.

الجواب: C.

67. من أسباب القصور الكلوي عند الحامل (إجابة واحدة خاطئة):

A. HELLP.
B. الإجهاض.
C. HUS.
D. ارتكاز المشيمة المعيب.

الجواب: C.

68. أهم سبب لنقص الكالسيوم بالقصور الكلوي المزمن:

A. نقص تصنيع فيتامين د.
B. نقص PTN.
C. ارتفاع الفوسفور.
D. الحمية المفروضة على المريض.

الجواب: C.

69. ما هو الجواب الصحيح فيما يتعلق بالقصور الكلوي الحاد؟

A. تتظاهر الأذية الأنبوبية الناجمة عن أسباب سمية بتتخر خلايا الأنبوب الكلوي أجمعه مع بقاء الغشاء القاعدي سليماً.
B. تتجلى الإصابة الأنبوبية الناجمة عن الصدمة بإصابة الأنبوب الداني وحده.
C. كلاهما صح.
D. كلاهما خطأ.

الجواب: D.

70. كل الأدوية التالية قد تسبب قصوراً كلوياً حاداً بآلية تحسسية مناعية ما عدا:

A. مركبات السلفا.
B. مركبات الأمبوسلين.
C. مركبات الميتسيلين.
D. مركبات الريفاميسين.
E. مركبات التتراسيكلين.

الجواب: E.

71. تشمل المظاهر الدموية المشاهدة في القصور الكلوي الحاد كل ما يلي عدا:

A. نقص عدد الصفيحات في بعض الحالات.
B. تبقى الكريات البيض طبيعية.
C. فقر دم خفيف عادي الحجم عادي الصباغ.
D. فقر دم خفيف عادي الحجم ناقص الصباغ.

الجواب: D.

72. في القصور الكلوي الحاد المترافق مع إدرار محافظ:

A. تقدر نسبته من (4-25%) من الحالات.
B. تكون كثافة البول ناقصة.
C. يكون حجم البول طبيعياً.
D. تنخفض فيه تصفية الكرياتينين عن 10 مل/د.

الجواب: A.

73. في القصور الكلوي الحاد بتتخر الأنابيب بأسباب سمية (أكثر من إجابة صحيحة):

A. يوجد ارتشاح خلوي خفيف ببعض اللمفاويات مع حدوث وذمة.
B. تشمل الإصابة الأنبوب بأجمعه مع وجود بعض المناطق السليمة.
C. تشمل الإصابة الأنبوب الداني فقط.
D. يمكن أن تشاهد أذية وعائية مرافقة.

الجواب: A، C.

74. مريض لديه ذات رئة وصف له سيفالوريدين، وبعد عدة أيام من علاجه به حصل لديه ارتفاع مفاجئ بأرقام البولة والكرياتينين. أهم سبب لهذا القصور الكلوي الحاد هو:

A. التهاب كبد وكلية حاد.

B. سمية دوائية للسيفالوريدين على الأنابيب.

C. أذية تحسسية للسيفالوريدين على الأنابيب.

D. ولا واحد مما ذكر.

الجواب: B.

75. الطور البدئي لعودة الإدراج في القصور الكلوي الحاد:

A. يبدأ عندما يتجاوز حجم البول 500 مل/24 ساعة.

B. ينتهي عندما تتوقف البولة الدموية عن الارتفاع.

C. كلاهما صح.

D. كلاهما خطأ.

الجواب: C.

76. يمكن مشاهدة القصور الكلوي الحاد

بآلية تحسسية بعد استعمال:

A. الريفاميسين.

B. الألوبورينول.

C. التيازيدات.

D. السيفالوريدين.

الجواب: D.

77. أسلم الصادات بالنسبة للوظيفة

الكلوية عند مصاب بـ CRF هي:

A. مركبات السلفا.

B. الأمينوغليكوزيدات.

C. الإريثروميسين.

D. السيفالوسبورين.

الجواب: C.

78. في الاضطرابات العصبية المحيطية

المشاهدة في سياق CRF (إجابة واحدة

صحيحة):

A. تكون الأذية حسية فقط.

B. تصيب الطرفين العلويين بشكل خاص.

C. لا تتحسن بفعل التحال وزرع الكلية.

D. تتهم بإحداثها المواد ذات الوزن الجزيئي

المتوسط.

الجواب: D.

79. في الأذية العصبية المشاهدة عند

مرضى الـ CRF، كل ما يلي صحيح عدا:

A. أذية حسية حركية.

B. تصيب الطرفين السفليين والعلويين بنفس

الشدة.

C. تتحسن بفعل التحال الدموي.

D. قد تنتهي بالشلل الرباعي والشلل النصفي

السفلي.

الجواب: B.

80. أسلم وأكثر الأدوية استعمالاً في

معالجة ارتفاع الضغط الشرياني المصادف

في سياق الـ CRF:

A. حاصرات الكالسيوم.

B. حاصرات بيتا.

C. مثبطات الخميرة.

D. ألفا ميتيل دوبا.

الجواب: A.

81. تشمل تأثيرات الـ CRF الضائرة كل

ما يلي عدا:

A. التهاب العضلة القلبية.

B. الضعف الجنسي.

C. الحكة الجلدية.

D. القرحة الهضمية.

E. الاضطرابات الاستقلابية.

الجواب: A.

82. التهاب التامور المصادف في سياق الـ

CRF يشارك في إحداثه كل ما يلي عدا:

A. الارتفاع الشديد لأرقام البولة.

B. ترسب أملاح الكلس.

C. ترسب حمض البول.

D. التجفاف.

الجواب: D.

83. في التكلسات الانتقالية، كل ما يلي

صحيح عدا:

A. النقرس الكاذب.

B. العين الحمراء.

C. تكلس بطانة الشرايين.

D. يخشى من حدوثها عندما يصبح جداء

الـ فوسفور

والكالسيوم < 80.

الجواب: D.

84. في القصور الكلوي الحاد، كل ما يلي

صحيح عدا:

A. تجري خزعة دائماً.

B. تجري إيكو لاستبعاد الأسباب ما بعد

الكلوية.

C. تفيد الصورة البسيطة أو الطبقي المحوري

الحلزوي كاستقصاء أولي للحصيات.

D. تفيد معايرة الكرياتينين في تحديد العامل

المسبب.

الجواب: A.

85. في القصور الكلوي نجد:

- A. نقص نصف عمر الأنسولين.
- B. فرط البرولاكتين.
- C. شح البول.
- D. بيلة بروتينية.
- E. ارتفاع التوتر الشرياني.

الجواب: A.

86. أي من الموجودات المخبرية التالية

تترافق مع قصور الكلية المزمن:

- A. ارتفاع الكلس وارتفاع الفوسفور.
- B. نقص الكلس وارتفاع الفوسفور.
- C. نقص الكلس ونقص الفوسفور.
- D. ارتفاع الكلس ونقص الفوسفور.
- E. نقص الصوديوم.

الجواب: B.

87. في القصور الكلوي المزمن، كل ما يلي

يرتفع عدا:

- A. الغوانيديين.
- B. حمض البول.
- C. الكالسيوم.
- D. الصوديوم.
- E. الفوسفور.

الجواب: C.

88. من أسباب قصور الكلية الحاد (إجابة

واحدة خاطئة):

- A. الأمينوغليكوزيدات.
- B. المتلازمة الانحلالية الورمية.
- C. الورم النقوي العديد.
- D. الكلية عديدة الكيسات.
- E. المواد الظليلة اليودية.

الجواب: D.

من كتاب

أسئلة

الأمراض العصبية



الأمراض

الوعائية الدماغية

1

14. ما هو الاستقصاء الأولي الأنسب

لتشخيص النزف تحت العنكبوتية؟

- A. البزل القطني.
- B. CT دماغ دون حقن مادة ظليلة.
- C. المرنان.
- D. CT دماغ مع حقن مادة ظليلة.

الجواب: B.

15. أي مما يلي ليس جزءاً من تدبير

التشنج الوعائي التالي للنزف تحت

العنكبوتية؟

- A. المحافظة على ضغط الدم عند 80/120 أو أقل.
- B. النيموديبين Nimodipine.
- C. سوائل وريدية لإنقاص مستوى الهيماتوكريت.
- D. رأب الأوعية Angioplasty.

الجواب: A.

16. ما هو أشيع سبب للورم الدموي فوق

الجافية؟

- A. تمزق الشريان المخي المتوسط.
- B. تمزق الشريان المخي الأمامي.
- C. تمزق الشريان الواصل الخلفي.
- D. تمزق الشريان السحائي المتوسط.

الجواب: D.

17. ماهو المظهر النموذجي للورم الدموي

تحت الجافية الحاد على CT دون حقن

مادة ظليلة؟

- A. كتلة ناقصة الكثافة منتشرة داخل البارانشيم.
- B. كتلة محدبة الوجهين مفرطة الكثافة.
- C. كتلة داخل البطينات ناقصة الكثافة.
- D. كتلة مقعرة مفرطة الكثافة.

الجواب: D.

18. رجل عمره 52 عاماً مصاب بمتلازمة الانغلاق Locked-in. وجد بالفحص السريري العصبي شلل رباعي مع فقدان الحس وإصابة الأعصاب القحفية والمريض قادر على الاستجابة للأسئلة باستخدام عينيه. اختر تشخيصاً واحداً مما يلي:

- A. سكتة الشريان القاعدي.
- B. سكتة الشريان المخي المتوسط.
- C. سكتة الشريان المخي الأمامي.
- D. نوبة إقفار عابرة.
- E. سكتة الشريان المخي الخلفي.
- F. الحالة الإنبائية المستمرة.
- G. متلازمة والنبرغ Wallenberg Syndrome.
- H. الاحتشاء الفجوي Lacunar Infract.

الجواب: A.

19. امرأة عمرها 71 عاماً لديها حبسة Aphasia مع خزل شقي أيمن شديد وإصابة الذراع أشد من إصابة الطرف السفلي، والعينان منحرفتان نحو الأيسر. اختر تشخيصاً واحداً مما يلي:

- A. سكتة الشريان القاعدي.
- B. سكتة الشريان المخي المتوسط.
- C. سكتة الشريان المخي الأمامي.
- D. نوبة إقفار عابرة.
- E. سكتة الشريان المخي الخلفي.
- F. الحالة الإنبائية المستمرة.
- G. متلازمة والنبرغ Wallenberg Syndrome.
- H. الاحتشاء الفجوي Lacunar Infract.

الجواب: B.

20. رجل عمره 67 عاماً لديه نوبة من الضعف العضلي في القسم الأيمن من الوجه والشق الأيمن من الجسم. زال الضعف عند الوصول إلى غرفة الإسعاف. اختر تشخيصاً واحداً مما يلي:

- A. سكتة الشريان القاعدي.
- B. سكتة الشريان المخي المتوسط.
- C. سكتة الشريان المخي الأمامي.
- D. نوبة إقفار عابرة.
- E. سكتة الشريان المخي الخلفي.
- F. الحالة الإنبائية المستمرة.
- G. متلازمة والنبرغ Wallenberg Syndrome.
- H. الاحتشاء الفجوي Lacunar Infract.

الجواب: D.

21. امرأة عمرها 50 عاماً راجعت بصداع مع إيلام على الفروة وفقد رؤية غير مؤلم في العين اليمنى. ما هو التدبير الأولي لها؟

- A. خزعة من الشريان الصدغي.
- B. البريدنيزولون 1 ملغ/كغ.
- C. تسريب إنفليكسيماب Infliximab.
- D. السيكلوفوسفاميد 2 ملغ/كغ.
- E. استشارة عينية.

الجواب: B.

22. من أسباب نوب نقص التروية الدماغية العابر TIA:

- A. تضيق الشريان السباتي.
- B. احمرار الدم.
- C. نقص التوتر الشرياني.
- D. كل ما سبق صحيح.
- E. كل ما سبق خطأ.

الجواب: D.

الأسئلة (23-25):

23. أصيب مريض عمره (60) عاماً بفالج شقي أيمن حدث فجأة، وبفحصه تبين أنه واع مع وجود فالج شقي أيمن كامل ورتة، إضافة إلى سلامة الحس والساحة البصرية. لم تسمع نفخات في العنق أو القلب، وكان النبض منتظماً (72/د) والضغط 100/200 ملم زئبقي. لا توجد صلابة في العنق. إصابة هذا المريض هي في توزع (إجابة واحدة صحيحة):

- A. الشريان المخي الأمامي.
- B. الشريان المخي المتوسط.
- C. الشريان المخي الخلفي.
- D. شريان ثاقب في المادة البيضاء المخية.
- E. الشريان الفقاري القاعدي.

الجواب: D.

24. يشمل تدبير هذا المريض:

- A. تخفيض الضغط مباشرة إلى الحدود السوية.
- B. إعطاء 1.5 لتر سوائل يومياً لمنع الوذمة الدماغية.
- C. تجنب إعطاء سوائل ملحية لإصابته بفرط الضغط الشرياني.
- D. إعطاء الهيبارين وريدياً حسب زمن (PTT).
- E. كل ما ذكر خطأ.

الجواب: E.

25. الأسبرين بالنسبة لهذا المريض:

- A. يعتبر مهماً لمنع التهاب الوريد الخثري لكنه أقل فعالية من مضادات التخثر.

B. لا يعطى إلا بعد التصوير الطبقي المحوري للدماغ.

C. يحمي في 90% من الحالات من تكرر الاحتشاء.

D. جميع ما ذكر صحيح.

E. A و B صحيحان.

الجواب: E.

26. يدل اضطراب الوعي لدى مريض بعد 2-3 أسابيع من إصابته بنزف تحت العنكبوتية على حدوث (إجابة واحدة صحيحة):

A. احتشاء جذع الدماغ.

B. حماض استقلابي.

C. نزف تحت الجافية.

D. استسقاء الدماغ.

E. نقص تهوية.

الجواب: D.

27. في حال حدوث صمة تسد الشريان

السباتي المشترك الأيسر يحدث ما يلي (إجابة واحدة صحيحة):

A. فالج شقي أيسر.

B. عمى في العين اليسرى.

C. أتاكسيا في الجانب الأيسر.

D. عمى شقي أيسر.

E. لا شيء مما ذكر.

الجواب: B.

الأسئلة (28-31):

قابل ما يلي:

28. الحبسة كعرض منفرد:

29. فرط الضغط الشرياني كعامل مؤهب:

30. فالج حسي حركي:

31. الصرع:

A. احتشاء بتوزع الشرايين الثاقبة.

B. احتشاء بتوزع الشرايين الكبيرة.

C. يصادف في كليهما.

D. لا يحدث في أي منهما.

الأجوبة: (28: B)، (29: C)، (30: B)، (31: D).

الأسئلة (32-33):

قابل ما يلي:

32. احتشاء جانب البصلة:

33. نزف تحت العنكبوتية:

A. صلابة نقرة.

B. استسقاء.

C. كلاهما صح.

D. كلاهما خطأ.

الأجوبة: (32: D)، (33: C).

34. من الأسباب القلبية لـ C.V.A (إجابة واحدة خاطئة):

A. رجفان أذيني.

B. احتشاء عضلة قلبية حديث.

C. خثرة ضمن البطن الأيسر.

D. نوب ستوكس آدمز.

الجواب: D.

35. من مضادات استطباب الوارفارين (إجابة واحدة خاطئة):

A. القرحة النازفة.

B. ارتفاع الضغط < 120/220.

C. قصور كبدي ويوريميائية.

D. خثرة الجيب الكهفي.

الجواب: D.

36. من مضادات استطباب حالات الخثرة داخل الوريدية (إجابة واحدة خاطئة):

A. مرور أكثر من 3 ساعات على بدء الأعراض.

B. CVA أو رض دماغي خلال 3 أشهر سابقة.

C. جراحة كبرى خلال الأشهر الثلاثة الماضية.

D. استخدام الهيبارين في الـ 48 ساعة السابقة وتطاول الـ PTT، أو ارتفاع الـ INR.

الجواب: C.

الأسئلة (37-39):

قابل ما يلي:

37. CVA أول ساعة:

38. CVA بعد الساعة الرابعة:

39. رجفان أذيني:

A. rtPa.

B. هيبارين + وارفارين.

C. أسبرين.

الأجوبة: (37: A)، (38: C)، (39: B).

40. امرأة عمرها 63 سنة اتصلت بالطبيب

تشكو من ثقل في الكلام وحركات خرقاء

إضافة للتعب والضعف والخدر بالطرف

الأيمن العلوي، وقد تراجعت هذه

الأعراض بعد 10 دقائق. من سوابق

المریضة ارتفاع كوليسترول الدم وفرط

توتر شرياني. ما هو تشخيص الحالة

السابقة حسب الأهمية بالترتيب:

A. آفة التهابية مزيلة للنخاعين، آفة سمية، TIA.

B. شقيقة، آفة تنكسية، التهاب أوعية.

C. TIA، آفة كتلية، نوبة صرعية، نقص سكر

الدم.

D. نقص سكر الدم، شقيقة، TIA.

E. TIA، آفة استقلابية، MS، آفة تنكسية.

الجواب: C.

41. يمكن أن يحدث احتشاء دماغ عند المريضة السابقة في الـ 48 ساعة التالية لـ TIA بنسبة:
- A. 5-10%
B. 10%
C. 20%
D. 25%
E. 40%.

الجواب: A.

42. في معايير الاستفادة من حالات الخثرة داخل الوريدية (إجابة واحدة صحيحة):
- A. مرور أكثر من 3 ساعات على بدء الأعراض.
B. الصفائح > 100000 .
C. العمر ≤ 18 سنة.
D. تحسن سريع للأعراض.
E. أذية فجوية.

الجواب: C.

43. من عوامل الخطورة المؤهبة لحدوث احتشاء الدماغ (إجابة واحدة خاطئة):
- A. عمر < 60 سنة.
B. ارتفاع التوتر الشرياني.
C. عمر > 40 سنة.
D. داء السكري.
E. أذية فجوية.

الجواب: C.

الأسئلة (44-45):

شاب عمره 20 سنة حدثت لديه رتة ويد خرقاء، ولا توجد لديه أي إصابة حسية أو حركية:

44. التشخيص المحتمل:

- A. آفة فجوية.
B. احتشاء في الشريان المخي المتوسط.
C. تصلب لويحي عديد.
D. احتشاء في الشريان المخي الخلفي.

الجواب: A.

45. إذا كانت أرقام الضغط لديه 100/180،

يكون التدبير:

- A. مراقبة الضغط.
B. حالات الخثرة.
C. خفض الضغط بواسطة الـ Labetalol.
D. كل ما سبق خطأ.

الجواب: A.

46. من مضادات استطباب حالات الخثرة داخل الوريدية (إجابة واحدة خاطئة):
- A. نرف معدي معوي في الـ 21 يوماً السابقة.
B. نرف تحت عنكبوتية سابق.
C. أعراض سريعة التحسن.
D. تداخل جراحي خلال 3 أشهر.
E. رض على الرأس خلال الأشهر الثلاثة الفائتة.

الجواب: D.

الأسئلة (47-49):

47. مريض مسن لديه ارتفاع ضغط وداء سكري، شكا فجأة من فقد وعي وصحا بزوال حس شقي أيسر وخزل شقي أيسر، ولديه رجفان أذيني.

الإجراءات التي نجرها إسعافياً:

- A. CT دماغ بدون حقن.
B. MRI DWI.
C. إيكو قلب.
D. A و B صحيحان.

الجواب: D.

48. الخزل الشقي لدى هذا المريض ينفي:

- A. أذية فجوية.
B. أذية شريان قاعدي.
C. أذية محفظة داخلية.
D. أذية شريان مخي متوسط.

الجواب: A.

49. سبب هذه الحالة:

- A. صمة قلبية المنشأ.
B. نقص صبيب قلبي.
C. تضيق شريان سباتي 70%.
D. تسلخ جدار الشريان المخي المتوسط.

الجواب: A.

50. في تدبير الوذمة في الـ CVA، كل ما يلي مستطب عدا:

- A. الديكساميتازون.
B. فرط التهوية.
C. موسعات الأوعية.
D. المانيتول الوريدي.

الجواب: C.

51. مريض يعاني من خزل شقي أيمن مع تشوش رؤية بالعين اليسرى. السبب (إجابة واحدة صحيحة):

- A. احتشاء سويقة مخية.
B. احتشاء جسر.
C. إصابة محفظة داخلية.
D. إصابة مهاد.
E. احتشاء فصين قفويين.

الجواب: A.

52. مريض CVA شاب نجري له كل ما يلي عدا:

- A. إيكو قلب.
B. الكمونات المثارة البصرية.

C. أضرار الفوسفوليبيد.

D. الهوموسيستين في المصل.

E. ANCA.

الجواب: B.

53. مريض صداع حاد أجري له C.T دماغ

مع حقن أظهر علامة الدلتا. أي مما يلي

هو التشخيص الأرجح؟

A. خثار الجيب السهمي الطولاني.

B. نزف تحت العنكبوتية.

C. احتشاء الدماغ.

D. ورم دماغي.

الجواب: A.

54. أشيع وأخطر اختلاط لمريض CVA

هو:

A. ذات رئة استنشاقية.

B. خثرات أوردة طرف سفلي (DVT).

C. استسقاء الدماغ.

D. كل ما سبق خطأ.

الجواب: A.

55. في النزف تحت العنكبوتية، كل ما يلي

صحيح عدا:

A. صلابة نقرة.

B. أشيع أسبابه الداء السكري.

C. صداع شديد.

D. يشخص بالطبقي المحوري للدماغ.

الجواب: B.

56. مريض ارتفاع توتر شرياني منذ 10

سنوات، جاء بقصة خزل شقي أيمن مع

إصابة الوجه (دون إصابة حسية).

السبب:

A. احتشاء محفظة داخلية.

B. نزف واسع في المحفظة الداخلية.

C. احتشاء قشر أيسر.

D. نزف جذع دماغ.

الجواب: A.

57. أشيع مكان للكسور المسببة للنزف فوق

الجافية:

A. الصدغي.

B. الجداري.

C. الجبهي.

D. القفوي.

الجواب: B.

58. الرجل الأفضل لمريض لديه تضيق

سباتي بنسبة 85 %

مع سوابق TIA:

A. استئصال بطانة السباتي.

B. المراقبة.

C. الأسبرين.

D. الكلوبيدوغريل.

E. كل ما سبق صح.

الجواب: A.

59. تحدث السكتة الدماغية بنقص

التروية في الـ 48 ساعة التالية لنشبة

دماغية عابرة لدى:

A. 1% من المرضى.

B. 5% - 10% من المرضى.

C. 10% من المرضى.

D. 20% من المرضى.

الجواب: B.

60. يعطى مريض CVA بعد الساعات

الثلاث الأولى (إجابة واحدة خاطئة):

A. وارفارين.

B. أسبرين.

C. هيبارين.

D. حالات الخثرة.

الجواب: B.

61. مريض لديه خزل شقي أيمن كامل مع

حبسة كلامية شاملة مع عمى شقي

أيسر. أشيع سبب للإصابة:

A. إصابة الشريان المخي المتوسط.

B. إصابة السباتي الباطني.

C. إصابة الشريان المخي الخلفي.

D. إصابة الشرايين القاعدية.

الجواب: B.

62. فيما يتعلق بالـ T.I.A (إجابة واحدة

خاطئة):

A. بدء مفاجئ لأعراض عصبية مركزية، تزول

دون أي عقابيل خلال زمن ≤ 24 ساعة.

B. معرفة السبب - أي الآلية المرضية المحدثة

- هام جداً وإلزامي.

C. تعتبر بمثابة علامة إنذار لحدوث الـ

C.V.A في المستقبل.

D. يجب تمييزها عن الشقيقة المترافقة مع طور

النسمة.

الجواب: A.

63. فيما يتعلق بالنزوف المستبطنة للدماغ

(إجابة واحدة خاطئة):

A. ذات إنذار سيئ عندما تصيب جذع الدماغ.

B. نادراً ما تصيب النويات القاعدية المركزية.

C. من الضروري إجراء استشارة جراحية

عصبية في حال الورم الدموي الشامل لفص

ما والمترافق مع تدهور معدل Glasgow.

D. من الضروري ضبط عوامل الخطورة

الوعائية والوقاية من قرحات الاضطجاع.

الجواب: B.

64. في أذيات الشريان المخي المتوسط

الأيسر، كل ما يلي صحيح عدا:

A. فالج شقي أيمن بـرجحان سفلي.

B. عمى شقي أيمن.

C. حبسة.

D. عدم معرفة الأشياء الموضوعة في اليد اليمنى.

E. انحراف الرأس والعينين نحو الأيسر.

الجواب: A.

65. في انسداد الشريان المخي الخلفي

السفلي الأيمن، كل ما يلي صحيح عدا:

A. فقد حس الألم في الوجه الأيسر.

B. لا توجد إصابة حركية.

C. رآرة.

D. متلازمة هورنر يمنى.

E. شلل شراع الحنك الأيمن.

الجواب: A.

66. في الفترة الحادة للسكتة الاحتشائية

يمكن إعطاء كل ما يلي عدا:

A. أسبرين.

B. الهيبارين بجرعة علاجية.

C. الهيبارين بجرعة وقائية.

D. كلويدوغريل.

E. أتورفاستاتين.

الجواب: B.

67. كل ما يلي صحيح في النزف في جذع

الدماغ عدا:

A. اضطراب الوعي والوظائف الحياتية.

B. تناذرات الشلل المتصالب.

C. صلابة نقرية.

D. أعراض عينية.

E. أعراض مخيخية.

الجواب: C.

68. تشمل عوامل الخطر في الخثار الجيبي

الدماغي كل ما يلي عدا:

A. التهاب الجيوب الأنفية.

B. التهاب الأذن الوسطى.

C. الحمل.

D. حبوب منع الحمل.

E. احتشاء العضلة القلبية.

الجواب: E.

69. أشيع سبب لحدوث نشبة وعائية

دماغية عند مريض شاب:

A. تسلخ الشرايين.

B. قصور الدسام الأبهرى.

C. اعتلال العضلة القلبية.

D. ارتفاع الهيموسيدرين.

E. الرجفان الأذيني.

الجواب: A.

70. أفضل دواء لعلاج ارتفاع الضغط عند

مريض CVA:

A. حاصر بيتا.

B. حاصر كلس.

C. حاصرات الإنزيم.

الجواب: A.

71. الأهم في الوقاية الضرورية من الـ

CVA:

A. إيقاف التدخين.

B. السيطرة على الضغط.

C. النشاط غير المستقر.

D. إعطاء حالات الخثرة.

الجواب: B.

72. في النزف فوق الجافية يشاهد:

A. فقدان وعي بدئي مؤقت يتلوه صحو.

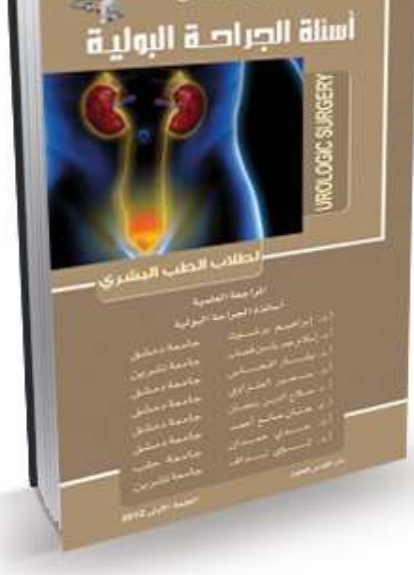
B. علامات عصبية بؤرية.

C. صداع مترقّ مع إقياء.

D. توسع الحدقة في الطرف المصاب.

E. كل ما سبق صحيح.

الجواب: E.





رضوض الجهاز البولي التناسلي

1

1. أحضر مريض بعمر 21 عاماً إلى قسم الإسعاف للتقييم عقب تعرضه لحادث سيارة. خلال مسحه الاستقصائي الثانوي، وجد لدى المريض دم في الصماخ البولي. ما هي المناورة التشخيصية التالية؟

- A. إدخال قثطرة فولي يتبعها تصوير مثانة.
- B. تصوير إحليلي.
- C. صورة حويضة وريدية IVP.
- D. تصوير طبقي محوري CT Scan.
- E. غسيل بريتوان تشخيصي.

الجواب: B.

■ التعليق: إن وجود دم على صماخ البول الإحليلي أو تبارز غدة البروستات يقترحان تمزقاً إحليلياً، وإن إدخال قثطرة فولي قد يفاقم هذا التمزق. يمكن لصورة الحويضة الوريدية /IVP/ والطبقي المحوري /CT Scan/ أن يتم بواسطتهما تحري إصابات الكلية، الحالبين، والمثانة ولكن ليس إصابات الإحليل، حيث هنا يجب أن تجرى للمريض صورة إحليلية حذرة جداً قبل أي مناورة بولية أخرى.

2. أدخل مريض بالغ أصيب برض عن طريق طلق ناري في البطن إلى غرفة العمليات. تم التخطيط لإجراء فتح بطن استقصائي. ما هو السبب الأساسي لطلب إجراء صورة حويضة وريدية (IVP) في قسم الإسعاف أو على طاولة العمليات لهذا المريض؟

- A. لتشخيص إصابات إحليلية.
- B. لتشخيص إصابات مثانية داخل البريتوان.
- C. لتقييم الوظيفة الكلوية في الجانبين.
- D. لتشخيص تهتكات الكلية.
- E. لتشخيص إصابة السرة الكلوية.

الجواب: C.

■ التعليق: هناك العديد من الحالات في مرضى الرضوض والتي تستوجب فتح البطن الاستقصائي. أحد هذه الحالات هو جرح طلق ناري في البطن والذي يحمل احتمالية عالية لوجود إصابات داخل بريتوانية، وحالة أخرى كذلك ستكون في غسيل البريتوان التشخيصي الإيجابي. في تلك الحالات المتطلبة لفتح البطن، تكون صورة الحويضة الوريدية (IVP) المأخوذة إما في قسم الإسعاف أو على طاولة العمليات ذات فائدة للجراح في أخذ فكرة عن الوظيفة الكلوية في الجانبين، وفي حال مصادفة إصابة بليغة في إحدى الكليتين، يكون من المفيد للجراح معرفة وجود كلية وظيفية طبيعية في الجانب المقابل. IVP ليست مفيدة في الإصابات الحالبية ويمكن تقييم المثانة بشكل أفضل عبر صورة المثانة. يمكن تدبير تمزقات ورضوض الكلية بشكل جيد عادةً بطريقة محافظة (بدون جراحة).

3. أجري لمريض عمره 40 عاماً صورة طبقي محوري CT scan للبطن لتقييمه عقب تعرضه لرض كليل blunt (مغلق) على البطن أثناء حادث سيارة. على الرغم من عدم التعرف على أي آفات رضية، إلا أنه تم الكشف عن كتلة (7سم) في الغدة الكظرية اليمنى أظهرت الاستقصاءات الإضافية أن هذه الكتلة لا وظيفية. ما هي الخطوة التالية في التدبير؟

- A. المراقبة مع إعادة التصوير الطبقي (CT scan) بعد 3 أشهر.
- B. خزعة بالإبرة.
- C. خزعة مفتوحة (بالطريق المفتوح).
- D. استئصال كظر أيمن.
- E. استئصال (Enucleation) الورم.

الجواب: D.

■ التعليق: لدى المريض كتلة لا عرضية وغير وظيفية بطريقة أو بأخرى في الغدة الكظرية اليمنى بقطر 7.0 سم. احتمال الخباثة نادر إذا ما كانت الآفة أصغر من 6.0 سم في القطر، وتزداد على كل حال فرصة وجود خباثة في الأحجام الأكبر من ذلك ويكون خط العلاج الأكثر أماناً في هذه الحالة هو الاستئصال الجراحي المشتمل على استئصال الغدة الكظرية اليمنى التام.

4. تلقى رجل بعمر 19 عاماً طلقاً نارياً في الأعضاء التناسلية وكان جرح الدخول والخروج في القضيب وعلى جانبي الصفن. ماذا يجب أن يشتمل عليه التقييم والعلاج البولي للمريض؟

- A.** استقصاء للصفن ثنائي الجانب مع إصلاح إصابات الخصية.
- B.** صورة إكليلية وفي حال كانت النتائج طبيعية إجراء استقصاء للصفن مع علاج إصابات الخصية.
- C.** إصلاح إصابات القضيب والصفن وإصابات الإحليل المحتملة، مع إجراء استقصاءات ثنائية الجانب للصفن.
- D.** صورة إكليلية مع إصلاح إصابات القضيب وإصابات الإحليل المحتملة واستقصاء الصفن ثنائي الجانب.
- E.** إدخال قثطرة فولي مع المراقبة.

الجواب: D.

■ **التعليق:** يحتاج كل رجل تعرض لرض نافذ للأعضاء التناسلية والقضيب إلى إجراء تقييم بالصورة الشعاعية للإحليل (صورة إكليلية) ومن ثم إلى تداخل جراحي إصلاح أساسي. يتضمن الإجراء الجراحي تقييم الإحليل وأي إصابات أو أذيات قضيبية جنباً إلى جنب مع إجراء استقصاء جراحي لكل من نصفي الصفن. لا يجب أبداً إدخال أي قثطرة فولي في حال الاشتباه برض إكليلي أو أذية فيه، حيث تقوم القثطرة بمفاومة تلك الإصابة في حال وجودها.

5. بعد حادث سيارة وجد عند امرأة عمرها 20 سنة بالتصوير الإكليلي الراجع تمزق مثانة خارج البريتوان. التدبير الأولي لهذه الأذية يجب أن يكون:

- A.** فتح البطن والإصلاح المفتوح للأذية.
- B.** فتح البطن ووضع مفرجات في المسافة خلف العانة.
- C.** وضع قثطرة فولي عبر الإحليل.
- D.** مراقبة حدوث تسريب بولي مستمر.
- E.** فغر المثانة فوق العانة.

الجواب: C.

■ **التعليق:** إن التفجير بقثطرة فولي يؤدي للانغلاق العفوي لأذية المثانة خارج البريتوانية. إن فتح البطن وخياطة المثانة ملائم من أجل أذية المثانة ضمن البريتوانية. إن تقييم المثانة فوق العانة قد يستطب إذا لم تمر قثطرة فولي بأمان عبر الأذية في الإحليل الخلفي.

6. عانى شاب عمره 20 سنة من أذية في الإحليل الخلفي. بعد المعالجة الأولية الملائمة والعناية المستمرة بأذيته فإن الاختلاط المتأخر الأكثر حدوثاً هو:

- A.** التهاب طرق بولية صاعد.
- B.** القذف الراجع.
- C.** العقم.
- D.** تضيق الإحليل.
- E.** السلس البولوي.

الجواب: D.

■ **التعليق:** تتضمن المعالجة البدئية إمرار قثاطر عبر صماخ الإحليل وعبر الشق في المثانة، وبعد إتمام ذلك تدفع قثطرة فولي عبر الإحليل إلى المثانة وتترك في مكانها. يحدث الشفاء الإكليلي بعد ارتشاف الورم الدموي لكن تضيق الإحليل الخلفي ليس نادراً. إذا لم يعالج التضيق بشكل ملائم فإن ذلك يؤدي لالتهاب طرق بولية صاعد.

7. اختر الإجابات الصحيحة فيما يتعلق بالرض غير النافذ للسبيل البولي التناسلي:

- A.** معظم الأذيات البولية غير النافذة تشفى عفويًا.
- B.** غالباً ما يتلو الأذية البولية فرط ضغط شرياني كاختلاط متأخر.
- C.** إن البيلة الدموية المجهرية بعد رض بطني غير نافذ تكون عادة ثانوية لأذية المثانة.
- D.** عند حضور المريض بشكاية دم ظاهر في البول بعد حادث فإن قثطرة المثانة هي الخطوة الأولى في التدبير.
- E.** إن تفريس البطن بالـ CT الظليل هي الطريقة المفضلة لتقييم الأذية الكليلة للكليتين.

الجواب: A، E.

■ **التعليق:** إن السبب الأشيع للبيلة الدموية بعد رض البطن غير النافذ هو تأذي البارانشيم الكلوي. إن التفريس الجيد بالـ CT هو الطريقة المفضلة لتقييم أذية السبيل البولي. تشفى معظم الأذيات الكلوية عفويًا بدون عقابيل مثل ارتفاع الضغط الشرياني. عند رؤية المريض ببيلة دموية عيانية في البول فيجب نفي التمزق الإكليلي عن طريق تصوير الإحليل الراجع الظليل قبل إجراء أي محاولة لتمرير قثطرة فولي.

8. في اختلاطات رضوض الكلية، كل ما يلي صحيح عدا:

- A.** ورم دموي خلف البريتوان.
- B.** استسقاء كلوي يتطلب إجراء استئصال كلية دوماً.
- C.** ورم بولي خلف البريتوان يؤدي للإنتانات والخراجات.
- D.** خراج حول الكلية.
- E.** ارتفاع التوتر الشرياني يعالج باستئصال الكلية إذا كان التصنيف شديداً.

الجواب: B.

9. في رضوض الإحليل، كل مايلي صحيح

عدا:

- A. يعتبر الدم على فوهة الإحليل العلامة الأكثر أهمية لأذية الإحليل.
B. قد يترافق تمزق مثانة مع تمزق إحليل خلفي.
C. نجد مضمض فوق العانة.
D. يحدث التضيق في 50% من حالات الإصلاح الباكر.
E. نلجأ للعلاج الجراحي فوراً لعلاج رضوض الإحليل.

الجواب: E.

10. تعرض مريض لرض على الخصية

فحدث له تورم صفن وألم. أول ما يتم

إجراؤه هو:

- A. إيكو خصية.
B. عمل جراحي.
C. بزل الصفن.
D. علاج فيزيائي.

الجواب: A.

11. في أي من حالات الرضوح غير النافذة

للكلية لا تجري تصويراً شعاعياً ظليلاً

للجهاز البولي العلوي:

- A. عند طفل عمره 12 سنة يشكو من بيلة دموية مجهرية (5 كريات حمراء في مجال الرؤية) وضغطه الشرياني الانقباضي أقل من 90 ملم زئبقي.
B. في حالة وجود البيلة الدموية العيانية.
C. في حالة الرضوح النافذة في البطن والمترافقة بالبيلة الدموية المجهرية.
D. في حالة السقوط من الطابق الثاني ووجود فحص بول طبيعي.

E. عند مريض عمره 42 سنة يشكو من بيلة دموية مجهرية والضغط الشرياني عنده طبيعي.

الجواب: E.

12. مريض عمره 20 سنة مصاب بطلق ناري

في البطن. أجري له فتح بطن استقصائي

حيث تمت خياطة تمزق في الأمعاء

الدقيقة. بعدها تحسنت حالة المريض،

ولكن بعد أسبوعين ظهر لديه ترفع

حروري شديد مع عرواءات وألم شديد في

البطن. على التصوير الطبقي المحوري

الظليل تم تشخيص ورم بولي قطره 15

سم خلف البريتوان متصل مع الحالب. ما

هو الإجراء الأمثل لعلاج هذا المريض؟

- A. فتح بطن إسعافي وإجراء تصنيع للوصل الحويضي - الحالبي.
B. تميم عبر الجلد للحويضة وتميم عبر الجلد للورم البولي.

C. إعطاء صادات عن طريق الوريد ومراقبة المريض.

D. إجراء تصوير ظليل بالطريق الراجع ووضع قثطرة (DJ).

E. تميم الورم البولي عن طريق الجلد.

الجواب: B.

13. من استطببات الجراحة في رضوض

الكلية (إجابة واحدة خاطئة):

A. تسريب على IVP.

B. رضوض نافذة.

C. ورم دموي تحت المحفظة الكلوية.

D. أذيات السرة الكلوية.

E. بارانشيم كلوي غير قابل للحياة.

الجواب: C.

14. من علامات رضوض الكلية (إجابة

واحدة خاطئة):

A. بيلة دموية شاملة.

B. صدمة.

C. كدمة خاصرة.

D. بطن جراحي حاد.

E. رج قطني إيجابي.

الجواب: D.

15. في رضوض الجهاز البولي، كل ما يلي

صحيح عدا:

A. الكلية أكثر أعضاء الجهاز البولي تعرضاً للرض.

B. الآلية الأكثر شيوعاً هي الرض المغلق المباشر.

C. في حال وجود ورم بولي خلف البريتوان يستطب العلاج الجراحي.

D. CT وسيلة فعالة في تحديد الأذية الكلوية.

E. أذية السرة الكلوية هي الأكثر مشاهدة.

الجواب: E.

16. في رضوض الكلية نلاحظ كل ما يلي

عدا:

A. غالباً تلاحظ كدمة بالخاصرة.

B. البيلة الدموية العيانية قد تكون موجودة أو غير موجودة.

C. ألم بالبطن.

D. صدمة.

E. نرف دموي من الإحليل.

الجواب: E.

17. ما الخطأ في رضوض الكلية :

A. 80-85% من الأذيات الكلوية الرضية هي رض مغلق مباشر.

- B. أكثرها يؤدي لتمزق سطحي في قشر الكلية.
 C. الأذية الوعائية الكلوية 5%.
 D. CT وسيلة فعالة في تحديد الأذية الكلوية.
 الجواب: C.

18. فيما يتعلق برضوض الإحليل، كل ما يلي صحيح عدا:

- A. أقل من رضوض الكلية والمثانة.
 B. تحدث مع حالات السقوط بوضعية الركوب.
 C. تترافق بشكل كبير مع كسور الحوض.
 D. تؤدي لعنانه دائمة في 20% من الحالات.
 الجواب: D.

19. فيما يتعلق بتمزق الخصية، كل ما يلي صحيح عدا:

- A. تحدث نتيجة الرضوض الكليلة أو النافذة.
 B. يتشكل ورم دموي قد يصل إلى العجان وجدار البطن السفلي.
 C. يشخص بالفحص السريري والإيكو.
 D. العلاج جراحي.
 E. يعالج بالثلج ومضادات الوذمة والصادات.
 الجواب: E.

20. في رضوض الكلية، كل ما يلي صحيح عدا:

- A. الرض الكليل الموجه مباشرة نحو البطن أو الخاصرة مسؤول عن 80 - 85% من أذيات الكلية.
 B. أكثر الأذيات الحادثة هي التكدم الكلوي.
 C. تشكل أذيات السرة الكلوية الوعائية 4% من الحالات.
 D. كسور الأضلاع السفلية قد تترافق مع أذية كلوية.
 الجواب: C.

21. الأسباب الشائعة لحدوث كسر القضيب هي كل ما يلي عدا:

- A. اصطدام القضيب بالعانة أو العجان أثناء الجماع.
 B. محاولة ثني القضيب عنوة.
 C. الممارسات الخاطئة للعادة السرية.
 D. رض خارجي على القضيب.
 E. تطبيق أداة مضيقة حول القضيب.
 الجواب: E.

22. في رضوض الجهاز البولي التناسلي (إجابة واحدة خاطئة):

- A. يعتبر الرض الكليل الموجه مباشرة نحو البطن أو الخاصرة أو الظهر الأكثر شيوعاً في رضوض الكلية 60%.
 B. من أهم الوسائل التشخيصية في رضوض الحالب IVP وتصوير الحالب بالطريق الراجع.
 C. تترافق أذيات المثانة مع كسور الحوض في 90% من الحالات.
 D. يعتبر الدم على فوهة صماخ الإحليل العلامة الأكثر أهمية لأذية الإحليل.
 الجواب: A.

23. في رضوض الإحليل الأمامي (إجابة واحدة خاطئة):

- A. نز دموي.
 B. قد يترافق مع رضوض القضيب.
 C. عنانه.
 D. عدم القدرة على التبول.
 E. ألم في جذر القضيب والعجان.
 الجواب: C.

24. في رضوض الإحليل الخلفي (إجابة واحدة خاطئة):

- A. تترافق عادة مع كسور الحوض.
 B. تسرب المادة الظليلة إلى الحوض من منطقة الانقطاع.
 C. تكون البروستات طبيعية بالمس الشرجي.
 D. أفضل وقت لتصنيع الإحليل بعد 4 - 6 أشهر.
 الجواب: C.

25. يمكن في رضوض الكلية أن نشاهد لدى المريض كل ما يلي عدا:

- A. رج قطني إيجابي.
 B. كسور في الأضلاع.
 C. كسور حوضية.
 D. توتر جدار البطن أو كتلة بطنية.
 E. ألم في منطقة الخاصرة.
 الجواب: C.

26. سائق دراجة نارية يسير بسرعة كبيرة أدت إلى تدهوره. الشكوى الأساسية لديه ألم في البطن. أجري له فتح بطن استقصائي، حيث وجدت كتلة محددة غير نابضة في الجهة اليمنى خلف البريتوان. بالتصوير الظليل الإسعالي لم تظهر الكلية اليمنى المادة الظليلة، بينما الكلية اليسرى أظهرت وأفرزت المادة الظليلة. ما هو الإجراء الواجب اتخاذه عند هذا المريض؟

- A. استئصال الكلية اليمنى.
 B. إجراء تصوير شرياني ظليل على طاولة العمليات.
 C. تحرير أوعية الكلية اليمنى وفتح محفظتها وتحريها.
 D. إجراء تصوير ظليل راجع للكلية اليمنى.
 E. إغلاق البطن وإجراء تصوير طبقي محوري.

6. امرأة عمرها 29 عاماً تعرضت لحادث سيارة ولم تكن مستخدمة حزام الأمان. عند الوصول للمشفى أخبرك المساعد الصحي أنها تفتح عينيها استجابة للتنبيه اللفظي أما استجابتها اللفظية فإنها مشوشة وغير مترابطة incoherent كما أنها تستجيب للتنبيه الألي بالسحب withdraw. ما هي العلامة التي تحصل عليها وفقاً لسلم غلاسكو لتقدير السبات؟

A. 15.

B. 13.

C. 9.

D. 5.

E. 12.

الجواب: C.

التعليق: يستخدم سلم غلاسكو لتقدير السبات Glasgow Coma Scale غالباً لتحديد مقدار الوعي وتقييم وظيفة كل من قشر الدماغ وجذع الدماغ عن طريق تقييم استجابة المريض اللفظية واستجابته الحركية (للأوامر أو للألم) وفتح العينين استجابة للتنبيه. يمكن تكرار الفحص بفواصل زمنية لتحديد مدى التحسن أو التدهور الحادث على المريض. يستخدم سلم غلاسكو في الوقت الحالي بشكل واسع عند تقييم السبات. إن الحد الأدنى للنقاط في سلم غلاسكو هو 3 والحد الأعلى هو 15 ويتم فيه تقييم ثلاث استجابات هي:

A. الاستجابة بفتح العينين.

B. الاستجابة اللفظية.

C. الاستجابة الحركية.

الاستجابة بفتح العينين	الاستجابة اللفظية verbal	الاستجابة الحركية motor
4 = عفويًا	5 = متوجه	6 = يطيع الأوامر.
3 = استجابة للتنبيه اللفظي	4 = مشوش	5 = يحدد مكان الألم.
2 = استجابة للألم	3 = كلمات غير مناسبة	4 = الاستجابة للألم بالسحب (سحب الطرف).
1 = عدم استجابة	2 = كلمات غير مفهومة	3 = العطف استجابة للألم (فصل القشر).
	1 = عدم استجابة	2 = البسط استجابة للألم (فصل المخ).
		1 = عدم استجابة.

الأسئلة (7-10):

7. اختر لكل مريض من المرضى التاليين المصابين برض على الرأس التشخيص الأكثر احتمالاً من التشخيص التالية:

A. انفتاق اللوزة المخيخية.

B. انفتاق المعقف uncal.

C. كسر قاعدة الجمجمة.

D. الورم الدموي تحت الجافية.

E. الورم الدموي فوق الجافية.

F. ارتجاج المخ cerebral concussion.

G. الرض (التكدم) contusion.

8. امرأة تعرضت لحادث سيارة وعند الوصول للإسعاف كانت متيقظة ومتوجهة وسليمة من الناحية العصبية. وخلال ساعة من وصولها بدأت تصبح أقل يقظة ثم ماتت أثناء نقلها إلى قسم الأشعة لإجراء الدراسات التصويرية (اختر جواباً واحداً).

9. طفل عمره 9 سنوات سقط عن لوح التزلج وأصيب رأسه وفقد وعيه للحظات. وبدا بعد ذلك بحالة حسنة دون وجود أعراض عصبية عدا الشكوى من صداع خفيف (اختر جواباً واحداً).

10. رجل عمره 55 عاماً كان ضحية لاعتداء تعرض فيه للضرب على رأسه بواسطة مضرب كرة البيسبول عدة مرات. عند الوصول إلى غرفة الإسعاف كانت الحدقة اليمنى

متوسعة وغير مرتكسة. تطور لدى المريض سبات مترق بسرعة ثم توفى (اختر جواباً واحداً).

الأجوبة: (C :7)، (E :8)، (F :9)، (B :10).

■ التعليق: قد تحدث عند المرضى المصابين بكسر قاعدة الجمجمة علامة باتل Battle Sign (تجمع الدم تحت الجلد في المنطقة الخشائية بسبب كسر العظم الصخري Petrous) وعلامة عيني الراكون raccoon eyes (تجمع الدم تحت الجلد حول العينين بسبب الكسور الشاملة للحفرة القحفية) وتتراافق كسور قاعدة الجمجمة مع سيلان السائل الدماغى الشوكى من الأذن (ثر الأذن) CSF otorrhea ومن الأنف (ثر الأنف) rhinorrhea. يحدث لدى المرضى المصابين بالورم الدموي فوق الجافية epidural hematoma بشكل وصفى فترة صافية (خالية من الأعراض). إن الأورام فوق الجافية نزوف شريانية ناجمة عن تمزق الشريان السحائي المتوسط بسبب كسور العظم الصدغى وقد يحدث الموت إذا لم يتم السيطرة على النزف. وتبدو الأورام فوق الجافية بالتصوير الطبقي المحوسب على شكل كثافات زائدة محدبة (Epidural = ConvEx) أما الأورام الدموية تحت الجافية subdural hematomas فهي نزوف وريدية وقد تتظاهر عند المرضى على شكل صداع وتخليط ذهني وخزل شقي hemiparesis، وهي تبدو على شكل كثافات زائدة مقعرة concave بالتصوير الطبقي المحوسب. إن الارتجاج concussion هو ضعف مؤقت في وظيفة المخ دون وجود أذية مخية بنيوية، ويحدث بعد الارتجاج متلازمة ما بعد الارتجاج postconcussion syndrome حيث يشتكى المرضى من تبدلات الشخصية والدوام dizziness والصداع. أما رض الدماغ (تكدم الدماغ) contusion فينجم عن الرضوض الشديدة على الرأس حيث يحدث تكدم bruising في النسيج الدماغى في مكان الإصابة أو في الجهة المقابلة. يؤدي انفتاق المعقف uncal herniation إلى انضغاط العصب القحفى الثالث ويؤدي إلى حدوث الحدقة المنتفخة blown pupil (توسع الحدقة وعدم ارتكاسها). أما انفتاق اللوزة المخيخية فيؤدي إلى انضغاط الجسر والبصلة وتتظاهر الإصابة على شكل فرط توتر شريانى شديد مع الدوام والرنح والنعاس والضعف والشنجان spasticity وإذا لم تعالج الحالة حدث السبات والموت.

الأسئلة (11-13):

اختر أفضل وصف مناسب لمستوى الوعي لمجموعة المرضى التاليين المصابين باضطراب مستوى الوعي.

A. التخليط confusion.

B. الوسن lethargy.

C. الهذيان delirium.

D. الذهول stupor.

E. فصل القشر decorticate.

F. فصل المخ decerebrate.

11. رجل عمره 67 عاماً تعرض لحادث سيارة وتم إنعاشه، يمكن إيقاظه لفترة قصيرة بالتنبيه البصري أو اللفظي أو الألمي ويستجيب بالأنين أو الحركة البطيئة. (اختر جواباً واحداً).

12. امرأة عمرها 73 عاماً تم قبولها في الشعبة القلبية لإجراء عمل جراحي انتقائي لتركيب ناظم الخطأ، وأثناء إقامتها في المشفى أصبحت بحالة تخليط confused وحدث لديها هلوسات، تبدو المريضة قلقة وترتكس بشكل غير مناسب للمنبهات ومدى انتباهها قصير. (اختر جواباً واحداً).

13. مريض مصاب بإنتان بولي لديه نعاس وقد نام عدة مرات أثناء الفحص السريري لكن عند إيقاظه يكون متعاوناً ويستجيب للأسئلة والأوامر بشكل مناسب. (اختر جواباً واحداً).

الأجوبة: (D :11)، (C :12)، (B :13).

■ التعليق: يستيقظ المريض المذهول لفترات قصيرة بعد التنبيه البصري أو اللفظي أو الألمي وغالباً ما يستجيب للتنبيه بالأنين أو بحركات بطيئة. أما المريض المصاب بالهذيان فيكون بحالة تخليط وهلوسة وهو قلق غالباً ويظهر إثارة excitement حسية وحركية. يكون لدى المريض الوسنان lethargic نعاس شديد وينام بسهولة لكنه يستجيب بشكل مناسب حالما يتم إيقاظه. وفي حالة التخليط confusion يكون لدى المريض ذاكرة ضعيفة مع نقص في مدى الانتباه واستجابة غير مناسبة للأسئلة. لا يكون المريض المسبوت comatose مدركاً لما حوله ولا مستيقظاً. يستجيب المريض في حالة فصل المخ decerebrate للتنبيه الألمي ببسط Extend (EE) أطرافه في حين يستجيب للتنبيه الألمي بالعطف في حالة فصل القشر decorticate.

14. رجل عمره 41 عاماً تعرض لحادث أثناء قيادته للسيارة. ويذكر المريض أنه كان مرتدياً حزام الأمان عند وقوع الحادث. وبعد يوم من الحادث حدث لدى المريض ألم في الرقبة وما زال مستمراً حتى اليوم منذ 10 أيام. لاحظ المريض وجود صوت يشبه صوت الطحن عند بسط العنق مع ثنيه للجانب.

بالفحص السريري لا يوجد أي خلل عصبي عند المريض ولا توجد مناطق متشنجة أو مؤلمة في العنق. حركات الانثناء الجانبي والبسط والعطف كلها طبيعية في العنق. أي مما يلي هو التشخيص الأكثر احتمالاً؟

A. التهاب الفقار المقسط.

B. التهاب العظم والمفصل.

C. متلازمة رايتير.

D. المصع Whiplash.

E. التواء العنق Wry neck.

الجواب: D.

التعليق: إن التشخيص الأكثر احتمالاً عند هذا المريض هو المصع whiplash أو الإجهاد أو الوثي العضلي الرباطي الرقبي Cervical musculoligamentary sprain. تبدأ الاضطرابات المرافقة للمصع بالظهور بعد فترة خالية من الأعراض وتكون تالية لأذية فرط البسط أو فرط العطف في حوادث السيارات عادة. ومن المهم جداً إجراء فحص عصبي كامل لنفي الأسباب الأخرى لألم العنق. إن التهاب الفقار المقسط ankylosing spondylitis مرض التهابي مزمن ومترق يصيب بشكل رئيسي المفاصل الشوكية والمفصل الحرقفي العجزي ومفصل الورك. يصيب التهاب العظم والمفصل غالباً المفاصل الحاملة لثقل الجسم. أما متلازمة رايتير فتسبب عادة التهاب مفصل الورك ويكون هناك غالباً قصة التهاب الإحليل والتهاب الملتحمة وإصابة القدم.

15. عانى عامل بناء عمره 32 سنة من إصابة رأس مغلقة ورض بطني إثر سقوط. أدخل العامل المشفى حيث أجري له فتح بطن مع استئصال طحال وخياطة تمزق كبدي كبير. عانى المريض من هبوط ضغط مستمر خلال العملية كما أن ضغطه الدموي كان غير مقروء في ثلاث مناسبات. كانت كمية الدم النزاف المقدرة حوالي 6500 مل والسوائل المعوضة كانت 3000 مل من محلول رينجر لاكتات و 6000 مل دم كامل. كان المريض في غرفة الإنعاش مستيقظاً مع علامات حيوية مستقرة ونتاج بولي من 50-70 مل/سا. البولة الدموية وشوارد المصل كانا طبيعيين. بدأ له بمحلول دكستروز في محلول ملحي 1/2 نظامي للحفاظ على السوائل. ارتفع النتاج البولي بسرعة وفي اليوم الثالث بعد العمل الجراحي وصل إلى 140 مل/سا مع كثافة نوعية 1.008. أي من الحالات التالية يمكن أن تفسر ارتفاع نتاج المريض البولي؟

A. بييلة تفهة.

B. فرط سكر الدم.

C. إفراز الهرمون المضاد للإبالة غير الملائم.

D. القصور الكلوي غير شحيح البول nonoliguric.

E. إعطاء السوائل المفرط.

الجواب: A، D.

التعليق: إن القصور الكلوي غير شحيح البول هو التفسير الأكثر منطقية للمريض المذكور مع تطور زيادة النتاج البولي على الرغم من أن البييلة التفهة يجب أن تذكر في التشخيص التفريقي بسبب رض الرأس المغلق عند المريض. إن ارتفاع البولة الدموية الحادث بدون فترة شح بولي والمترافق مع نتاج بولي أعلى من 1000 مل يومياً هو أكثر شيوعاً ولكن أقل إدراكاً من القصور الكلوي الكلاسيكي شحيح البول ويبيدي أقل أشكال الأذية الكلوية شدة.

يعتبر تدبير المريض المصاب سهلاً بسبب النتاج المستمر للبول ويقع الخطر الرئيس عند هذا المريض في فشل إدراك حدوثه وإعطاء البوتاسيوم عند المرضى المصابين. بسبب أن فرط البوتاسيوم يمكن أن يتطور بسهولة في هذه الحالة فإنه من غير الحكمة إعطاء البوتاسيوم روتينياً لأي مريض في صدمة خلال 24 ساعة الأولى بعد العمل الجراحي. تحدث البييلة التفهة بعد الرضية غالباً بعد رضوض الرأس على الرغم من تسجيل حدوثها كمظهر ثانوي للصدمة. إن الحقن العضلية لمقلدات الفازوبرسين تخدم في وضع التشخيص بشكل مدرسي وكعلاج فعال لهذه الحالة. إن فرط سكر الدم كمسبب لحجم البول الكبير عند المريض المذكور غير وارد بسبب الكثافة النوعية المنخفضة للبول. لا يوجد أي سبب لتوقع أن الإعطاء المفرط للسوائل هو المسبب كما أن الإفراز غير الملائم للهرمون المضاد للإبالة سوف لا ينتج زيادة في الحجم البولية.

السؤالين (16-17):

أحضر رجل عمره 25 سنة إلى قسم الإسعاف بعد سقوط من 20 قدم من أعلى الرافعة. كان غير واع ووجد سائل مصطبغ بالدم غير متخثر في مجرى السمع الأيسر. كان يبتعد عن التنبيهات الألمية وكانت العينان منغلقتين لكن تفتحان كاستجابة للألم. كان يصدر أصوات غير مفهومة وكان البؤبؤان متناظرين وكلاهما متفاعلان للضوء بشكل كسول.

16. إن مقياس غلاسكو للسبات عنده هو:

A. 5.

B. 8.

C. 11.

D. 14.

E. 17.

الجواب: B.

■ التعليق: إن مقياس غلاسكو للسبات هو

طريقة لتصنيف أذيات الرأس ويعتمد على

ثلاث معطيات:

(1) الاستجابة الحركية وتعطى درجة من 1 إلى

6.

(2) الاستجابة الصوتية وتعطى درجة من 1 إلى

5.

(3) فتح العينين ويعطى درجة من 1 إلى 4.

وهكذا فإن المقياس يتراوح بين 3 و 15. إن

نتيجة هذا المريض 8 مع 4 نقاط من

الاستجابة الحركية و 2 من الاستجابة

الصوتية و 2 من فتح العينين.

وبينما تشير النتيجة 5 أو ما دون إلى إنذار سيئ

فإن النتيجة 10 أو أكبر مفضلة وكذلك فإن

النتيجة المتوسطة لا تشير إلى تطور المرض

بوضوح.

17. بعد ضبط المجرى الهوائي عند المريض

فإن الدراسة التشخيصية الأولى الواجب

إجراءها هي:

A. صورة X بسيطة للجمجمة.

B. CT للرأس.

C. صورة X للفقرات الرقبية.

D. تصوير ظليل سباتي.

E. البزل القطني.

الجواب: C.

■ التعليق: إن الآثار الحيوية الكارثية لإهمال أذية

الفقرات الرقبية يجعل من الضروري نفي كسر

أو خلع هذه البنية كإجراء أولي.

وبعد إجراء ذلك من المناسب إجراء تفريسي CT

للرأس إذا كان المريض مستقراً حيث إن الصور

الشعاعية للجمجمة تقدم معلومات قليلة الفائدة

ويعتبر البزل القطني مضاد استتباب. من

النادر أن يستطب تصوير الأوعية السباتية

الظليل بعد أذية الرأس.

18. سقط رجل عمره 24 سنة على الأرض

بعد أن أصيب على صدغه الأيمن بكرة

بسبول. وخلال نقله إلى المشفى دخل في

سبات. كان غير متجاوب مع توسع في

الحدقة اليمنى عند وصوله إلى قسم

الإسعاف. إن الخطوة الأكثر ملائمة في

التدبير الأولي هي:

A. التصوير الظليل للقوس الأبهري.

B. ثقب الجمجمة craniotomy.

C. CT للرأس.

D. فحص العنق بالإيكو دوبلر.

E. صور شعاعية للجمجمة والعمود الفقري.

الجواب: B.

■ التعليق: إن السبات مع توسع الحدقة بعد

الفترة الصافية التي تتلو أذية الرأس يجب أن

تقيم لوجود نرف فوق الجافية. إن التفريغ

الإسعافي للجلطات بدون استخدام فحوص

تضيق الوقت حيوي لاستعادة الوظيفة المخية.

عند مريض في حالة أقل خطورة يعد CT

دراسة تشخيصية مناسبة.

19. شوهد رجل عمره 25 سنة في قسم

الإسعاف بعد أن ارتطم رأسه بالحاجز

الزجاجي للسيارة في حادث سير. كان

يفتح عينيه ويسحب ذراعه خلال

التنبيه الألمي ليداه. كان يجيب صوتياً

على الأسئلة بكلمات غير ملائمة. إن

مقياس غلاسكو للسبات عنده:

A. 6.

B. 9.

C. 12.

D. 15.

E. لا يحصل عليه من هذه المعطيات.

الجواب: B.

■ التعليق: يعطى هذا المريض 4 من 6 لاستجابته

الحركية بالسحب و 3 من 5 لاستجابته الكلامية

بالكلمات غير المفهومة و 2 من 4 للاستجابة

العينية بفتح العينين بالمنبه الألمي.

20. يجب تقييم أذية رأسه ب:

A. تصوير السباتي الظليل.

B. المراقبة المستمرة بدون فحوص مالم تنخفض

درجات مقياس غلاسكو للسبات لديه.

C. تفريسي CT للرأس.

D. البزل القطني.

E. صور شعاعية للجمجمة.

الجواب: C.

■ التعليق: إن حالته شديدة جداً مما يتطلب الفحص أكثر من المراقبة، وإن تفريس الرأس بالـ CT هو الإجراء المختار. يمكن إجراء تصوير السباتي الظليل إذا فشل CT في تحديد الآفة. لا تقدم صور الرأس البسيطة ولا البزل القطني معلومات مفيدة ويمكن أن يكون البزل القطني خطيراً.

21. يحدث الانقطاع الكامل للحبل الشوكي

في مستوى C7 كل التأثيرات التالية

عدا:

A. الخدر تحت مستوى الأذية.

B. انعدام المنعكسات تحت مستوى الأذية.

C. الرخاوة تحت مستوى الأذية.

D. هبوط الضغط.

E. تحدد الجهد التنفسي.

الجواب: E.

■ التعليق: بسبب نشوء العصبان الحجابيان واللذان هما العصبان المحركان للحجاب الحاجز من الجذور الرقبية الثالثة والرابعة والخامسة فيمكن للتنفس الحجابي أن لا يتأثر بانقطاع الحبل بمستوى C7. يمكن توقع انعدام الحس وانعدام المنعكسات والرخاوة تحت هذا المستوى. يحدث هبوط الضغط الشرياني من الانقطاع فوق T5 بسبب فقدان المقوية الوعائية الودية.

22. يمكن أن يحدث تمزق السويقة

النخامية خلال رض الرأس بسبب المرحلة

الابتدائية (التباطؤية) deceleration

من الصدمة.

من المتوقع أن الشخص المصاب بهذه

الأذية سوف يتطور لديه كل ما يلي عدا:

A. قصور الدرق.

B. بداية حادة من الداء السكري.

C. الإفراز غير الملائم للهرمون المضاد للإبالة.

D. قصور قشر الكظر.

الجواب: C.

■ التعليق: تتلقى النخامة الغدية كل ترويتها

الدموية من الأوعية البابية النخامية ولا تملك

تروية شريانية مستقلة. عند تنخر النخامة

سوف ينقص إنتاج TSH و ACTH وبالمقابل

يحدث نقصان في تحريض الدرق وقشر الكظر.

ينتج الهرمون المضاد للإبالة من النخامة

العصبية ويمكن أن يختل إنتاجه في رض الرأس.

إن الاتصال الوحيد بين النخامة والمعثكلة هو

العلاقة المباشرة بين هرمون النمو وإفراز

الفلوكاكون.

23. تتضمن الموجودات الشائعة عند

مريض مصاب بكسر قاعدة الجمجمة:

A. كدمة خلف الأذن.

B. شلل العصب الوجهي.

C. سيلان أذني.

D. رعاف شديد.

E. صمم عصبي وحيد الجانب.

الجواب: A, B, C.

■ التعليق: يقترح التكدّم خلف الأذن (علامة

Battle) كسر يشتمل الحفرة المتوسطة. إن

السيلان الأذني هو موجودة مرافقة لكن الصمم

بأذية العصب الثامن غير شائع. إن إصابة

العصب السابع أكثر شيوعاً لكن محدد لذاته

عادة. يترافق الرعاف الشديد مع الأذيات

الأنفية البلعومية بينما السيلان الأنفي المصطبغ

بالأحمر هو مميز لكسر قاعدة الجمجمة.

24. رجل بعمر 32 سنة تعرض لحادث

سيارة وتم نقله للمشفى بسرعة حيث

وصل خلال 10 دقائق من حدوث الرض.

لا تلاحظ الزرقة على المريض كما أنه

يتنفس عفوياً، الضغط الدموي 100/

45 مم زئبق ومعدل النبض 120 ضربة/

دقيقة ولا توجد علامات ظاهرية على

وجود رض جهازي. الحدقتين بقطر 4 مم

مدورة ومتفاعلة للضوء. يقوم المريض

بفتح عينيه عند مناداته باسمه أو

الطلب منه أن يفتح عينيه. المريض

يصدر أصواتاً غير مفهومة وعندما نقوم

بضغط المنطقة فوق الحجاج يحدث

بسط بالأطراف اليمنى ويقوم المريض

باستخدام يده اليسرى ليقبض على اليد

التي تقوم بالضغط. إن تصنيف المريض

على سلم غلاسكو للسبات (GCS) هو

كما يلي:

A. علامة غلاسكو الكلية 6: علامة العينين 2

وعلامة الكلام 2 وعلامة الحركات 2.

B. علامة غلاسكو الكلية 11: علامة العينين 3

وعلامة الكلام 3 وعلامة الحركات 5.

C. علامة غلاسكو الكلية 9: علامة العينين 2

وعلامة الكلام 2 وعلامة الحركات 5.

D. علامة غلاسكو الكلية 8: علامة العينين 3

وعلامة الكلام 3 وعلامة الحركات 2.

E. علامة غلاسكو الكلية 10: علامة العينين 2

وعلامة الكلام 3 وعلامة الحركات 5.

الجواب: C.

■ التعليق: إن علامة سلم غلاسكو للسبات

(GCS) هي التسمية المعيارية التي تصف

مستوى الوعي، وتتألف من مجموع علامة

العينين والعلامة الكلامية وعلامة الحركات حيث تتراوح بين 3 إلى 15 نقطة. تتراوح علامة العينين من 1 إلى 4 نقاط من أجل: عدم فتح العينين، فتح العينين للألم، فتح العينين استجابة للأوامر، فتح العينين عفويًا، كما تتراوح العلامة الكلامية من 1 إلى 5 نقاط من أجل: لا استجابة كلامية، أصوات غير مفهومة، كلمات غير مناسبة، تخليط، استجابة متوجهة. تتراوح الاستجابة الحركية من 1 إلى 6 نقاط من أجل: لا حركات، وضعة فصل المخ، وضعة فصل القشر، الانسحاب من المنبه الألمي، تحديد موضع الألم، إطاعة الأوامر، ويتم تحديد الاستجابة الحركية بحسب أفضل استجابة يبيدها أي طرف.

25. تتضمن العبارات الصحيحة حول علاج كسر قاعدة الجمجمة:

A. يتطلب شلل العصب الوجهي المرافق عادة إصلاح جراحي.

B. يتوقف النزح الأنفي للسائل الدماغي الشوكي (CSF) عفويًا.

C. إن نزح السائل الشوكي القطني يجب أن يجرى للوقاية من تطور زيادة CSF.

D. يجب إعطاء صادرات واسعة الطيف لمدة 10 أيام للوقاية من التهاب السحايا.

E. عند عدم توقف نزح CSF يجب الإصلاح الجراحي بطعم لفافة ضمن الأم الجافية.

الجواب: B, E.

■ التعليق: ليس شلل العصب الوجهي غير شائع لكنه محدد لنفسه في معظم الحالات. يتوقف السيلان الأنفي أو الأذني لـ CSF بدون معالجة عادة ونادراً ما نحتاج لإزالة السائل الشوكي القطني للسماح بالشفاء. في حالة غير اعتيادية قد لا يتوقف النزح عفويًا فيجب إجراء جراحة ووضع طعم من رقعة للفاقة تحت الجافية. أظهر الدراسات الحديثة عدم وجود فائدة من استخدام الصادات في كسر قاعدة الجمجمة.

26. رجل بعمر 26 سنة تعرض لحادث سير خلال وجوده في مركبة كراكب غير مثبت بوسائل الأمان ولديه رعاف مع ألم وتورم في الناحية الأنفية الغربالية. أي من العبارات التالية صحيحة؟

A. من المحتمل وجود كسر بالصفحة المصفوية Cribriform Plate.

B. يجب دك الأنف من الأمام للسيطرة المبدئية على الرعاف.

C. للسيطرة على الرعاف يجب وضع دكات أنفية أمامية وخلفية.

D. إذا خرج سائل صافٍ من الأنف يعني ذلك إصابة جهاز الدمع.

الجواب: A.

■ التعليق: قد تترافق الكسور الأنفية الغربالية مع أذيات الصفحة المصفوية والسقف الغربالي وجهاز الدمع والأوتار المؤقية الإنسية والأوعية الدموية للأنف. وتشمل الأعراض والعلامات وجود سيلان أنفي لسائل دماغي شوكي وفقدان حاسة الشم لإصابة السبيل الشمي والرعاف والدماع Epiphora. يجب تجنب وضع الدكات الأنفية عند تدبير الكسور الأنفية الغربالية والمصفوية بسبب خطر الأذية داخل القحف.

27. يترافق الكسر الانفجاري بأرضية الحجاج مع:

A. الخوص أو غورور العين Enophthalmos.

B. الجحوظ Exophthalmos.

C. الشفع Diplopia.

D. تحدد حركة التحديق للأعلى.

الجواب: A, C, D.

■ التعليق: تؤدي كسور أرضية الحجاج (وهي النمط الأشيع لكسور الحجاج) إلى انفتاق محتويات الحجاج إلى الجيب الفكي وبالتالي حدوث خوص أو هبوط العين مع احتجاز العضلات المستقيمة السفلية أو المنحرفة السفلية، كما قد يصاب العصب البصري أو الأوعية البصرية.

28. امرأة بعمر 70 سنة تعرضت لحادث سيارة حيث اصطدمت مقدمة الرأس بلوحة السيارة. يجب إصلاح كسر الجيب الجبهي الحادث جراحياً لتجنب:

A. تشكل قبيلة مخاطية.

B. تشوه الجبهة ما بعد الرض.

C. إغفال وجود تمزق بالجافية.

D. مثل هذا الكسر لا يحتاج للإصلاح الجراحي.

الجواب: A, B, C.

■ التعليق: غالباً ما تترافق كسور الجيب الجبهي المتبدلة مع تمزق الجافية الجبهية، وإذا لم يتم تدبيرها جراحياً فقد تتسبب بحدوث قبلة مخاطية والتي قد تبدي تأثير الكتلة Mass Effect على الفصوص الجبهية مع أعراض التهاب الجيوب الشديد. أما فيما يتعلق بكسور الجيب الجبهي المنخسفة فهي ذات تأثير مشوه بشكل خاص.

29. شاب بعمر 21 سنة فقد كل الإحساس تحت مستوى الترقوتين ولا يستطيع أن يحرك أطرافه إثر تعرضه لحادث اصطدام بمركبة كبيرة. لدى المريض هبوط توتر مع بطء قلب. أي من العبارات التالية صحيحة؟

- A.** يجب نفي وجود نزف داخل الأجواف قبل أن نعزو هبوط التوتر للصدمة الشوكية.
- B.** يجب البدء بالمعالجة بالميتيل بردنيزولون خلال 8 ساعات من الأذية.
- C.** إن الحفاظ على تروية الحبل الشوكي قد يساعد في التقليل من الأذيات الثانوية الحاصلة بالحبل الشوكي.
- D.** على الأرجح لن يكون التثبيت ضرورياً في العناية بالمريض ذو الصحة الجيدة سابقاً.
- E.** إن بقاء المقوية الشرجية المستقيمية والمنعكس البصلي الكهفي تعتبر مؤشرات على الإصابة غير التامة.

الجواب: A, B, C, E.

■ **التعليق:** قد ينجم هبوط التوتر بعد أذيات الحبل الشوكي العالية عن انقطاع السبل الودية النازلة التي تتواسط المقوية المحركة وعائياً. يجب نفي النزف كمصدر لهبوط الضغط في أي مريض مرضوض. يجب أن يتم الإنعاش المبدئي بالبللورانيات الوريدية. حالما يتم تحديد مصدر النزف والسيطرة عليه يمكن تدبير الصدمة الشوكية باستخدام شادات أو مقويات α الأدرينرجية الصرفة مثل الفينيل افرين. ينجم بقاء القلب عن المقوية المبهمة غير المعاكسة بالعقدة الجيبية الأذينية ويتم تدبيره باستخدام الأتروبين. وقد تكون التروية الكافية للحبل الشوكي (والتي يتم الحفاظ عليها بدعم الضغط الشرياني الوسطي) مهمة للتقليل من أذيات الحبل الشوكي الثانوية. من المعالجات الروتينية لمرضى أذيات الحبل الشوكي والعجز العصبي إعطاء الميتيل بردنيزولون كجرعة مبدئية 30 مغ/كغ يتبعها تسريب 5.4 مغ/كغ/ ساعة خلال 23 ساعة التالية: ويجب البدء بهذه المعالجة خلال 8 ساعات من الأذية. يشيع حدوث القصور التنفسي عند مرضى أذيات العمود الرقبي ويحدث ذلك بسبب فقدان وظيفة جدار البطن والعضلات الوريدية والمساعدة وبسبب فقدان وظيفة الحجاب. يحتاج العديد من مرضى كسور العمود الرقبي إلى التثبيت الباكر والتهوية الآلية. تمتلك الآفات أو الإصابات غير الكاملة إنذاراً أفضل من حيث الشفاء العصبي وزمن التثبيت الشوكي. ويعتبر بقاء المقوية الشرجية المستقيمية وبقاء الإحساس بالعجز والمحافظة على المنعكس البصلي الكهفي من مؤشرات الإصابة غير التامة.

30. أصيب شاب برضوض متعددة في الرأس

- والجسم مع حدوث صدمة شديدة والتدبير:**
- A.** يكفي نقل 500 مل دم لمعالجة الصدمة.
- B.** قد يكون سبب الصدمة تمزق في الكبد.
- C.** لا يجوز معالجة النزف البطني مع وجود إصابة الرأس.
- D.** قد يكون سبب الصدمة رض الرأس.

الجواب: B.

31. كل ما يلي من اختلاطات رضوض

- الرأس عدا:**
- A.** التهاب السحايا.
- B.** التهاب العظم والنقي.
- C.** انفتاق الدماغ.
- D.** اضطراب الذاكرة والسلوك.

الجواب: D.

32. سيدة أصيبت برضوض متعددة في

- الرأس والجسم مع وجود أعراض وعلامات الصدمة. كل ما يلي صحيح ما عدا:**
- A.** قد يكون سبب الصدمة تمزق الكبد.
- B.** يجب معالجة النزف البطني على الرغم من إصابة الرأس.
- C.** قد يكون سبب الصدمة كسر عظم الفخذ.
- D.** قد يكون سبب الصدمة نزف دماغي بسبب رض الرأس.

الجواب: D.

33. في عقابيل رضوض الرأس (إجابة

- واحدة خاطئة):**
- A.** أذية الدماغ.
- B.** القيلة الهوائية.
- C.** متلازمة ما بعد الرض.
- D.** الصرع بعد الرض.

الجواب: B.

34. كل ما يلي من عقابيل رضوض الرأس

- عدا:**
- A.** أذية الدماغ.
- B.** القيلة الهوائية.
- C.** متلازمة ما بعد الرض.
- D.** الصرع بعد الرض.

الجواب: B.

35. الخطأ في كسر قاعدة الجمجمة هو:

- A.** يترافق مع أذية دماغية.
- B.** قد تصاب الأعصاب القحفية.
- C.** الإصابات الشريانية نادرة.
- D.** قد يحدث ناسور سباتي كهفي ثنائي الجانب بشكل نادر.
- E.** قد يحدث ناسور شرياني وريدي بشكل نادر.

الجواب: E.

36. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بكسور قاعدة الجمجمة:

- A. تحدث أذية الأعصاب 3 - 9 - 10.
B. يشاهد هواء داخل القحف على الصورة البسيطة للجمجمة
C. يترافق كسر القاعدة مع أذية دماغية.
D. قد يصاب الشريان السباتي الباطن بعد تفرعه على مستوى النتوء السريري الأمامي.
E. يمكن أن يحدث سيلان سائل دماغي شوكي من الأنف وتحدث كدمة أجفان.

الجواب: A.

37. اختر الإجابة الصحيحة فيما يتعلق

بكسور قاعدة الجمجمة:

- A. يجب سد الأذن لمنع السائل الدماغي الشوكي.
B. يلجأ لرتق السحايا جراحياً فوراً بعد الرض.
C. يكفي البزل القطني مرة واحدة.
D. يوضع المريض بوضعية الجلوس.

الجواب: D.

38. أي مما يلي ليس علامة كلاسيكية

لكسر قاعدة الجمجمة؟

- A. علامة باتل.
B. عينا الراكون.
C. تدمي غشاء الطبل.
D. علامة فريدمان.
E. سيلان CSF من الأنف/ من الأذن.

الجواب: D.

39. تعالج كسور قاعدة الجمجمة بـ:

- A. الصادات.
B. المانيتول.
C. الدك.
D. جميعها.
E. ولا واحد منها.

الجواب: A.

40. ينجم سيلان السائل الدماغي الشوكي

من الأذن عن:

- A. كسر الصخرة.
B. تمزق غشاء الطبل.
C. كسر الصفيحة المصفوية.
D. كسر الخلايا الخشائية الهوائية.
E. كسر العظم الجداري.

الجواب: A.

41. إن المعالجة المثلى لطفل أصيب في

حادث سيارة بكسر معترض في العظم

الصدغي وتوسع الحدقة اليمنى هي:

- A. إعطاء الكورتيزون لتخفيف الوذمة.
B. الانتظار مع المراقبة.
C. التداخل الجراحي على الناحية الصدغية اليسرى.
D. لا شيء مما سبق.

الجواب: D.

42. أصيب رجل بحادث سيارة وكسر

معترض في العظم الصدغي وتوسع

الحدقة في جانب واحد. وإن جميع طرق

المعالجة التالية خطأ عدا واحدة هي:

- A. الانتظار مع المراقبة.
B. إعطاء المورفين.
C. التداخل الجراحي.
D. إعطاء مانيتول.

الجواب: C.

43. الكسور المنخسفة المركبة للقحف،

(إجابة واحدة خاطئة):

- A. العلاج جراحي.
B. 25% من المصابين لا يفقدون الذاكرة.
C. الإنتان وارد الحدوث.
D. لا تترافق مع أورام دموية داخل الدماغ.

الجواب: D.

44. إن التدبير الأمثل لكسر منخسف في

الجمجمة مع فحص عصبي طبيعي هو:

- A. تدبير محافظ.
B. خياطة الفروة.
C. وضع ضماد.
D. رد الكسر وخياطة الجرح ووضع ضماد.

الجواب: A.

45. الخطأ فيما يتعلق بالكسور المنخسفة

المغلقة للقحف هو:

- A. أكثر ما تظهر عند حديثي الولادة والرضع.
B. يسمى نموذج كرة البينج بونغ.
C. يتوضع عادة في الناحية الجبهية أو الجدارية.
D. تمزق الأم الجافية فيه شائع.

الجواب: D.

46. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بالكسر المتسع:

- A. لايشكل أكثر من 1% من الحالات.
B. يحدث عند الأطفال أكبر من 5 سنوات من العمر.
C. يتوضع في الناحيتين الجدارية والقذالية.
D. يتظاهر بشلل سفلي أو نوب صرعية أو انتباج في الفروة.

الجواب: B.

47. الخطأ فيما يتعلق بالكسر الخطي

للجمجمة هو:

- A. وحيد أو متعدد.
B. يشكل 40% من كسور الجمجمة.

C. يحدث نصف هذه الكسور في الثلث المتوسط من القحف.

D. يتوزع الباقي بالتساوي بين الناحيتين الجبهية والقذالية.

الجواب: B.

48. كل ما يلي حول الكسور الخطية صحيح ما عدا:

A. تشكل 20% من كسور الجمجمة.

B. وحيدة أو متعددة.

C. العلاج محافظ.

D. كل ما سبق صحيح.

E. كل ما سبق خطأ.

الجواب: A.

49. الخطأ في الكسر المتسع:

A. لا يشكل أكثر من 1%.

B. عند الأطفال > 5 سنوات.

C. السبب المرضي غير معروف جيداً.

D. شلل سفلي.

E. نوب صرعية.

الجواب: B.

50. الصحيح فيما يتعلق بكسور الحفرة القحفية الأمامية:

A. تترافق مع كدمة خلف الأذن.

B. تترافق مع إصابة العصب القحفي الأول.

C. تترافق مع سيلان مدمى من الأنف.

D. A+B صحيح.

E. B+C صحيح.

الجواب: E.

51. الصحيح فيما يتعلق بكسور الحفرة القحفية المتوسطة:

A. تترافق مع إصابة العصب القحفي السابع.

B. تترافق مع سيلان مدمى من الأذن.

C. تترافق مع إصابة العصب القحفي الأول.

D. A+B صحيح.

E. B+C صحيح.

الجواب: D.

52. في أذيات العمود الرقبي الرضية - أكثر المستويات تعرضاً للخلع هو:

A. C4-C3.

B. C5-C4.

C. C6-C5.

D. C7-C6.

الجواب: D.

53. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق بكسر الفقرة الرقبية الثانية:

A. يبقى جسم الفقرة الرقبية والنتئ السني متصلين بالأطلس والجمجمة.

B. كسر من جانب واحد للسويقة أو القسم الأمامي للصفحة الفقرية.

C. دون تبدل أمامي للفقرة الثانية نسبة للفقرة الرقبية الثالثة.

D. مع تبدل أمامي للفقرة الثانية نسبة للفقرة الرقبية الثالثة.

الجواب: B.

54. في كسر المشنوق (إجابة واحدة خاطئة):

A. كسر من جانب واحد للسويقة أو القسم الأمامي للصفحة الفقرية C2.

B. دون كسور للنتئ السني.

C. مع تبدل أمامي للفقرة الثانية بالنسبة للفقرة الرقبية الثالثة.

D. بدون تبدل أمامي للفقرة الثانية بالنسبة للفقرة الرقبية الثالثة.

الجواب: A.

55. تحدث الأذيات الباكرة للنخاع الشوكي عند المصابين بكسور العمود الفقري بسبب:

A. التليفات الخانقة للنخاع.

B. الدشبذ المفرط.

C. التبدل الثانوي لقطع الكسر.

D. تشوهات العمود الفقري الستاتيكية.

E. الورم الدموي خلف البريتوان.

الجواب: C.

56. الخطأ فيما يتعلق بكسر الناتئ السني:

A. كسر رأس السن.

B. كسر جسم السن.

C. كسر قاعدة السن.

D. يترافق دائماً مع عدم ثباتية الرأس.

الجواب: D.

57. ما تدبير نز السائل الدماغي الشوكي من الأنف؟

A. تدبير محافظ (مراقبة).

B. إعطاء صادات.

C. وضع دكة في الأنف.

D. تداخل جراحي إسعافي.

الجواب: A.

58. الصحيح فيما يتعلق بسيلان السائل الدماغي الشوكي من الأنف:

A. يترافق مع كسور الحفرة القحفية الأمامية.

B. يؤهب لحدوث التهاب السحايا.

C. يعالج باستعمال المانيتول.

D. كل ما سبق صح.

E. A+B صح.

الجواب: E.

59. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

برص النخاع الصدري:

A. شلل نصفي سفلي.

B. تأثر المصرتين.

C. فقد الحس فوق مستوى الإصابة.

D. فقد التعرق.

E. علامة Beevor.

الجواب: C.

60. فيما يتعلق برص النخاع الجزئي كل ما

يلي صحيح عدا:

A. يحدث خزل نصفي سفلي.

B. أو شلل طرف سفلي واحد.

C. مع غياب الحس تحت مستوى الإصابة.

D. يحدث شفاء مع بقاء عقابيل.

الجواب: C.

61. في رض النخاع الصدري (إجابة واحدة

خاطئة):

A. شلل نصفي سفلي.

B. تأثر المصرتين.

C. فقد الحس فوق مستوى الإصابة.

D. فقد التعرق.

الجواب: C.

62. في رضوض الحبل الشوكي (اذكر

الجواب الصحيح):

A. يحدث نقص في التروية الدموية بالانضغاط

المباشر أو تأذي الأوعية الدموية النخاعية

بسبب الرض.

B. إصابة النخاع في مستوى الفقرتين الرقبيتين

الخامسة والسادسة تؤدي إلى شلل نصفي

سفلي وشلل جزئي في الطرفين العلويين دون

إصابة الجذع.

C. تتميز إصابة النخاع الظهرية بشلل جزئي في

الطرفين العلويين وتام في الطرفين السفليين

مع تأثر المصرتين.

D. إصابة مستوى الفقرة الظهرية الثامنة تعرف

حركياً بتحري علامة Beevor.

الجواب: A.

63. كل مايلي من عقابيل رضوض النخاع

الشوكي عدا (إجابتان):

A. نشاط المنعكسات الشاذ.

B. الألم.

C. خشكريشة الاستلقاء.

D. اضطرابات الوظيفة الجنسية.

E. الخمج البولي.

الجواب: C، E.

64. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بتكدم جذع الدماغ:

A. فقد وعي لمدة قصيرة.

B. فرط بسط بالأطراف الأربعة.

C. يصاب المريض بفصل مخ decerebrate.

D. حدقة غير متفاعلة للضوء مع اضطرابات

تنفسية مركزية.

الجواب: A.

65. الخطأ في تكدم الدماغ:

A. أذية موضعية في البرانشيم الدماغية.

B. نزف نقطي خاصة في النهايات السطحية

للتلافيف.

C. غياب الوعي > 5 دقائق.

D. غياب الوعي < 5 دقائق وقد يطول.

الجواب: C.

66. تكدم جذع الدماغ (إجابة واحدة

خاطئة):

A. فقد الوعي قصير الأمد.

B. حدقات متساوية أو متوسعة غير متفاعلة

للضوء.

C. فرط بسط أطراف.

D. اضطراب تنفسي مركزي.

الجواب: A.

67. الخطأ فيما يتعلق بتكدم جذع الدماغ:

A. فقد وعي قصير الأمد.

B. حدقة غير متفاعلة للضوء.

C. فصل المخ.

D. اضطرابات تنفسية مركزية.

الجواب: A.

68. تكدم جذع الدماغ (الخطأ):

A. أذية موضعية في الدماغ.

B. فقد وعي طويل وعميق.

C. حدقة غير متفاعلة.

D. فرط بسط في الأطراف استجابة للمنبه

الأمي.

الجواب: A.

69. في تكدم جذع الدماغ كل ما يلي خطأ

عدا جواب واحد

صحيح هو:

A. تغييب المنعكسات الوترية في إصابة جذع

الدماغ.

B. تشير القصة السريرية إلى حدوث الفترة

الصافية بعد

الرض.

C. يترافق السبات مع بعض العلامات العصبية

الموضعية.

D. لا يعتبر استمرار السبات مؤشراً على سوء

الإنذار.

الجواب: C.

70. الصحيح فيما يتعلق بعلاج التكدم

الدماغي:

A. إعطاء مضادات الاختلاج.

B. تأمين أكسجة جيدة للمريض.

C. التداخل الجراحي الإسعافي.

D. كل ما سبق صح.

E. A+B صح.

الجواب: E.

71. أشر إلى الجواب الصحيح:

A. في ارتجاج النخاع يحدث في بعض الأحيان الشلل ولكن الشفاء مع بقاء العقابيل هو القاعدة.

B. في رض النخاع التام في مرحلته الأولى تنشط المنعكسات الوترية وتكون المثانة آلية.

C. في إصابة النخاع في طرف واحد بشكل عرضي تظهر متلازمة Brown-Sequard.

D. في إصابة النخاع مستوى الفقرة الظهرية العاشرة يتأثر الحس على مستوى خط حلمة الثدي وتظهر علامة بيפור.

E. في إصابة العصبون المحرك السفلي يظهر الشلل وتشتد المنعكسات الوترية وتضمحل العضلات.

الجواب: C.

72. اختر الإجابة الصحيحة فيما يتعلق

بالانقطاع التشريحي التام للنخاع الشوكي يحدث:

A. الشعور بامتلاء المثانة.

B. وجود منعكسات ضعيفة تحت مستوى الإصابة.

C. انعدام كل أشكال الحركة تحت مستوى الإصابة.

D. انعدام كل أشكال الحس مع وجود بعض الحركات الخفيفة تحت مستوى الإصابة.

E. تحسن بسيط بالحركة بعد غيابها.

الجواب: C.

73. في متلازمة براون سيكوارد كل ما يلي

صحيح ما عدا:

A. قطع نصفي للنخاع.

B. شلل تحت مستوى الإصابة بالشق المقابل.

C. فقد حس الألم والحرارة بالجانب المقابل.

D. تحدث غالباً في جروح الطعن والطلقات النارية.

الجواب: B.

74. أصيب شخص بحادث سير وشوهد

بعد يومين ولا يزال بحالة السبات منذ الإصابة والسبب هو:

A. نرف حاد تحت الأم الجافية.

B. كدمة دماغ.

C. نرف فوق الأم الجافية.

D. ارتجاج دماغ.

الجواب: B.

75. اختر الإجابة الصحيحة فيما يتعلق

بتكدم الدماغ:

A. نرف واسع في الدماغ.

B. علامات عصبية موضعية وتهيج.

C. التشخيص بالبزل القطني.

D. سبات بعد فترة صافية

الجواب: B.

76. شاب أصيب بضربة على الرأس وشوهد

بعد يومين ولا يزال بحالة السبات منذ الإصابة بلا زيادة الأعراض والسبب:

A. concussion.

B. Epidural Hemorrhage.

C. Acute sub Dural Hemorrhage.

D. Contusion.

الجواب: D.

77. أشر إلى الجواب الصحيح:

A. في ارتجاج الدماغ لا يوجد اضطراب في الذاكرة لحوادث قبل الرض أو بعده وذلك بعكس كدمة الدماغ.

B. انتفاخ الدماغ هو عبارة عن وذمة شديدة شاملة مع كدمة دماغ أو دونها، تتلو عادة رض الدماغ الشديد.

C. كدمة الدماغ عبارة عن نرف نقطي موضع أو منتشر في النسيج الدماغي وتشاهد بكثرة في الفص الجداري.

D. يتوضع النرف فوق الجافية بين الوجه الداخلي للأم الجافية والأم العنكبوتية.

E. نسبة حدوث الصرع بعد رض على الرأس قليلة جداً.

الجواب: B.

78. شاب عمره (20) سنة أصيب بحادث

سير وشوهد بعد ساعتين ولا يزال بحالة السبات وخزل شقي أيمن خفيف وتساوي الحدقتين، سيلان دم من الأنف. اختر لكل من الأسئلة التالية

الجواب الأكثر احتمالاً:

1. التشخيص الأرجح هو:

A. نرف تحت جافية أيمن وكسر قاعدة.

B. كدمة دماغ وكسر قاعدة.

C. نرف فوق جافية أيسر وكسر قاعدة.

D. ارتجاج دماغ وكسر قاعدة.

الجواب: B.

2. الوسيلة التشخيصية الأكثر دقة هي:

A. بزل السائل الدماغي الشوكي.

B. تصوير الشرايين الدماغية.

C. تصوير طبقي محوسب.

D. صورة الجمجمة بالوضعين.

الجواب: C.

79. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بالارتجاج الدماغي:

A. اضطراب وظيفي مؤقت متراجع بشكل تام.

B. لا يترافق بفقد وعي.

C. دوماً هناك فقد ذاكرة للحادث.

D. يجب مراقبة المريض لمدة 24 ساعة على

الأقل في المشفى.

الجواب: B.

80. الارتجاج الدماغي (إجابة واحدة

خاطئة):

A. لا يترافق مع فقد وعي.

B. اضطراب وظيفي مؤقت ومتراجع.

C. هناك دوماً فقد ذاكرة للحادث نفسه.

D. يجب إبقاء المريض في المشفى لمراقبته لمدة

24 ساعة على الأقل.

الجواب: A.

81. تعرض شاب لحادث سير شوهد بعد

أسبوع بحالة سبات كل مايلي سبب مرجح

لذلك عدا:

A. كدمة دماغية شديدة.

B. إصابة المحاور الإسطوانية المنتشرة.

C. كسور متعددة مع تهتك المادة الدماغية.

D. ورم دموي فوق الجافية حاد غير معالج.

E. ارتجاج دماغ مع كسور متعددة بالأطراف.

الجواب: E.

82. تتظاهر حالة فصل المخ

DECERBRATION بـ:

A. الأطراف الأربعة بفراط الانعطاف.

B. الأطراف الأربعة بفراط الانبساط.

C. الطرفين العلويين بفراط الانعطاف والسفليين

بفراط الانبساط.

D. كل ما سبق صح.

E. كل ما سبق خطأ.

الجواب: B.

83. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بالحدقتين في رضوض الدماغ:

A. توسع في طرف واحد وعدم ارتكاس للضوء

غير المباشر في أذية العصب السادس.

B. حدقتان متضيقتان بلا ارتكاس للضوء في

أذية جذع الدماغ.

C. توسع بطرف واحد مع ارتكاس للضوء غير

المباشر في أذية العصب البصري.

D. حدقتان متضيقتان عند استعمال المورفين.

الجواب: A.

84. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بالورم الدموي الرأسي:

A. يشاهد في المولودين حديثاً.

B. يحدث بعد ولادة عسيرة.

C. يحدث تجمع الدم فيه تحت السمحاق.

D. يعالج بالبزل والرباط الضاغط.

الجواب: D.

85. كل مايلي صحيح فيما يتعلق بالورم

الدموي الرأسي في المولودين حديثاً عدا:

A. يتجمع الدم تحت السمحاق.

B. يمتص عفويًا خلال بضعة أسابيع.

C. يترافق مع نزف الدماغ.

D. يشاهد غالباً في الناحية الجدارية.

الجواب: C.

86. يعالج الورم الدموي عند الأطفال بـ:

A. الانتظار مع المراقبة.

B. إعطاء صادات.

C. تعويض سوائل.

D. بزل الورم.

الجواب: A.

87. الورم الدموي فوق الجافية (إجابة

واحدة خاطئة):

A. نزف شرياني يمر إلى المسافة فوق الجافية.

B. نزف وريدي غالباً.

C. خزل شقي في الجانب المقابل.

D. خزل العصب III في جهة الإصابة نفسها.

الجواب: B.

88. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بالأورام الدموية فوق الجافية:

A. تملك انتشاراً واسعاً.

B. لها شكل عدسة محدبة الوجهين.

C. نادراً ما تترافق بكدمات دماغية.

D. قد تحدث بسبب إصابة الشريان السحائي

المتوسط.

E. ينذر تشكلها في قاعدة الجمجمة.

الجواب: A.

89. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بالورم الدموي فوق

الجافية:

A. خزل شقي في الجهة الموافقة لمكان الآفة.

B. خزل العصب المحرك للعين في جهة الإصابة

نفسها.

C. يتلو ذلك صمل نزع المخ.

D. اضطراب النظم القلبي والتنفس والموت.

الجواب: A.

90. اختر الإجابة الصحيحة فيما يتعلق بالأورام الدموية فوق الجافية:
A. تترافق بكدمات دماغية بنسبة عالية.
B. يكثر وجودها في قاعدة الجمجمة.
C. تمتلك انتشاراً واسعاً.
D. تتحول غالباً إلى أورام مزمنة.
E. الصورة السريرية قريبة من الصورة التقليدية للأورام الدموية.

الجواب: E.

91. الورم الدموي تحت الجافية الخطأ:
A. هو نزف يتوضع بين الجافية والعنكبوتية.
B. نزف شرياني ووريدي غالباً.
C. النزف تحت الحاد قد يكون أحادي أو ثنائي الجانب.
D. النزف المزمن قد يكون أحادي أو ثنائي الجانب.

الجواب: B.

92. الورم الدموي تحت الجافية تحت الحاد (إجابة واحدة خاطئة):

A. يسبب العجز العصبي بين 24 ساعة وأسبوعين بعد الأذية.
B. ينجم غالباً عن نزف شرياني في المسافة تحت الجافية.
C. تجمع دموي يتوضع بين الأم الجافية والغشاء العنكبوتي.
D. يتوضع النزف تحت الجافية بشكل انتقائي في مستوى سيلفيوس والشق بين نصفي الكرة المخية.

الجواب: B.

93. الورم الدموي تحت الجافية المزمن (إجابة واحدة خاطئة):

A. يمثل ضغطاً دماغياً صرفاً.
B. يحدث خلال أسابيع بعد الإصابة.
C. ينحصر غالباً لدى المرضى الكهول أو عند المدمنين على الكحول الذين لديهم ضمور دماغي.
D. التوضع الأشيع هو الجداري القذالي.

الجواب: D.

94. الخطأ فيما يتعلق بالأورام الدموية الرضية:

A. الأورام الدموية داخل البرانشيم الدماغي تترافق بكدمات دماغية بنسبة 100%.
B. أقل الأورام خطورة الأورام تحت الجافية.
C. الأورام فوق الجافية تترافق بكسور الجمجمة بنسبة عالية.
D. تبدأ محفظة الأورام الدموية بالتشكل بعد ثلاثة أيام من الإصابة.
E. الأورام الدموية الضاغطة للدماغ تعالج جراحياً.

الجواب: B.

95. في متلازمة ما بعد الرض كل ما يلي خطأ عدا:

A. تتوافق دائماً مع علامات أذية الدماغ.
B. لا يتحسن الصداع بالراحة.
C. يترافق الدوار عادة بالقيء.
D. سهولة التهيج مع القلق.

الجواب: D.

96. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق بمتلازمة ما بعد الرض:

A. صداع معمم أو موضع.
B. دوار.
C. سهولة تهيج.
D. خزل.

الجواب: D.

97. اختر الخطأ فيما يتعلق بالنزف تحت الجافية:

A. غالباً وريدي.
B. يتوضع بين الأم الجافية والغشاء العنكبوتي.
C. على CT محذب من طرف ومقعر من طرف.
D. يترافق مع كسر غالباً.

الجواب: D.

98. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق بالنزف تحت الجافية:

A. وريدي غالباً.
B. على CT محذب من طرف ومقعر من الطرف الآخر.
C. يتوضع بين الأم الجافية والغشاء العنكبوتي.
D. يترافق مع كسر غالباً.

الجواب: D.

99. أشر إلى الجواب الصحيح:

A. ارتجاج الدماغ هو فقد وعي مؤقت أكثر من نصف ساعة.
B. في ارتجاج الدماغ يصحح المصاب تدريجياً متذكراً ظروف الحادث.
C. في النزف فوق الجافية يكون مصدر النزف في أغلب الأحيان وريدياً.
D. في النزف تحت الجافية المزمن يكون مصدر النزف في أغلب الأحيان وريدياً.
E. أهم اختلاطات رضوض الرأس هو الصرع بعد الرض.

الجواب: D.

100. في النزف تحت الجافية (إجابة واحدة خاطئة):

A. غالباً وريدي.

B. يتوضع بين الأم الجافية والغشاء العنكبوتي.
C. على CT محذب من طرف ومقعر من طرف.

D. يترافق مع كسر غالباً.

الجواب: D.

101. في النزف تحت الجافية الحاد:

A. يحدث التجمع الدموي بين الأم الجافية والغشاء العنكبوتي.

B. يحدث النزف من الأوردة الجسرية.

C. يحدث بكثرة عند الأطفال والشيوخ.

D. يحتاج تدخّل جراحي إسعافي.

E. كل ما سبق صحيح.

الجواب: E.

102. الورم المائي تحت الجافية (إجابة

واحدة خاطئة):

A. تجمع صغير للسائل خارج المحور.

B. يشخص بال CT وال MRI.

C. سائل دماغي شوكي عكر.

D. غالباً ما يندفع السائل نحو الأمام بقوة تأثير الضغط.

الجواب: C.

103. تشخيص النزف تحت الأم الجافية

المزمن يعتمد على:

A. رض رأس خفيف.

B. صداع دائم.

C. علامات إصابة عصبية مترقية.

D. بداية مفاجئة لفالج.

الجواب: C.

104. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بالنزف فوق

الجافية:

A. يتوضع بين الأم الجافية والعظم.

B. يترافق غالباً مع كسر خطي في الجمجمة.

C. النزف وريدي غالباً.

D. خزل شقي مقابل وتوسع حدقة موافق.

E. خزل العصب محرك العين في جهة الإصابة.

الجواب: C.

105. النزف فوق الجافية (إجابة واحدة

خاطئة):

A. يترافق بكسر.

B. غالباً وريدي.

C. خزل شقي مقابل.

D. توسع حدقة موافق.

الجواب: B.

106. في تدبير فرط التوتر داخل القحف

في الرضوض الدماغية (جواب واحد

خطأ):

A. يجب رفع الرأس 30 درجة.

B. بزل البطينات الدماغية.

C. إزالة أسباب انضغاط الدماغ.

D. يجب التريث باستخدام المانيتول.

E. إحداث فرط التهوية.

الجواب: D.

107. الجروح الثاقبة للقحف والدماغ،

(إجابة واحدة خاطئة):

A. جروح مركبة.

B. تمزق السحايا حتمي.

C. تهتك الدماغ وارد.

D. تسبب فقدان وعي لوقت طويل.

الجواب: D.

108. اختر الإجابة الخاطئة فيما يتعلق

بالأجسام الأجنبية في البطينات:

A. قد تسبب انسداداً بطينياً وخبثاً وتهيجاً

كيماوياً أو ميكانيكياً.

B. لا تحدث انسداد للجهاز البطني.

C. تعالج جراحياً باستئصالها عبر القشر.

D. التحرك الحر للأجسام الأجنبية داخل

البطينات نادر.

الجواب: B.

109. أشر إلى الجواب الصحيح:

A. الكسر الخطي يكون دائماً وحيداً.

B. كسر القاعدة يكون دائماً منفرداً.

C. في كسر القاعدة يجب سد المجرى الأنفي أو

الأذني بالقطن وفي حال وجود ناسور سائل

دماغي شوكي.

D. لا تتناسب الأعراض في الكسر المنخسف مع

شدة أذية الدماغ المرافقة.

E. عندما يكون الكسر المنخسف مفتوحاً قد

تظهر المادة الدماغية عبر الجرح.

الجواب: E.

110. امرأة شابة تعرضت لحادث، أحضرت

إلى قسم الإسعاف. بالفحص تبين أنها غير

مستجيبة للألم العميق مع توسع الحدقة

اليمنى وعدم ارتكاسها. الحدقة اليسرى

طبيعية. ما هو التدبير الأولي الأنسب؟

A. التثبيت الرغامي.

B. تفريسة CT للرأس.

C. إعطاء 500 سم³ من النورمال سالين وريدياً.

D. الستيرويدات وريدياً.

E. المانيتول وريدياً.

الجواب: A.

111. فتاة عمرها 19 عاماً أحضرت إلى

قسم الإسعاف بعد تعرضها لحادث سيارة،

بالفحص السريري كانت العلامة على

سلم غلاسكو للسبات 10 مع وجود تورم

فوق البروز القذالي. ما هي الدراسة

التصويرية الأنسب؟

A. مرنان للقحف ومحتوياته.

B. صورة للجمجمة.

C. CT للرأس مع حقن مادة ظليلة.

D. CT للرأس دون حقن مادة ظليلة.

E. CT مع تصوير النخاع.

الجواب: D.

112. اذكر الجواب الصحيح:

A. في خراج الدماغ يتوضع القيح في المسافة

تحت السحايا أو داخل النسيج الدماغي

فقط.

B. يعالج خراج الدماغ معالجة دوائية دوماً.

C. القيلة الهوائية تكون خطيرة في حال كان

دخول الهواء من الخارج إلى الداخل مع تمكنه

من الخروج ثانية.

D. تثبت الصورة الشعاعية البسيطة للجمجمة

التشخيص بإظهار القيلة الهوائية وكذلك

التصوير الطبقي المحوري.

الجواب: D.

113. تهدف الحصارات الموضعية

بالليدوكائين كإجراء لعلاج الحثل الودي

التالي للرضوض إلى:

A. حل نظير الودي.

B. حل الودي.

C. تخفيف الألم.

D. إرخاء العضلات في المنطقة.

E. الوقاية من الترقق العظمي الموضعي.

الجواب: B.

114. تؤدي إصابة الزاوية الجسرية

المخيخية إلى:

A. نقص سمع مترقي.

B. نقص حس القرنية.

C. ضعف وجهي.

D. كل ما سبق صحيح.

E. كل ما سبق خطأ.

الجواب: D.

115. أشر إلى العبارة / العبارات الصحيحة:

A. في ارتجاج النخاع تبدأ الأعراض بالتحسن

ويصل المريض خلال دقائق للشفاء التام.

B. في رض النخاع الجزئي يتحسن المريض

خلال ساعات مع بقاء بعض العقابيل.

C. في إصابة ذيل الفرس تصاب المصبرات.

D. في رض النخاع المستوى الحسي للفقرة

الظهرية العاشرة هو خط حلمة الثدي.

E. تؤدي إصابة النخاع في مستوى الفقرتين

الرقيبتين الخامسة والسادسة إلى شلل تام

في الطرفين السفليين.

الجواب: C ، E.

116. أصيب شخص بطلق ناري في الرأس

وعولج وحدث عنده خراج دماغ بعد عدة

أسابيع. السبب على الأرجح هو:

A. عدم خياطة السحايا جيداً.

B. عدم المعالجة الجيدة بالصادات.

C. بقايا قطع عظمية ضمن الدماغ.

D. ورم دموي داخل الدماغ.

الجواب: C.

117. كل ما يلي من آليات الأذية البدئية

لطلق الناري في الدماغ عدا:

A. تهتك الدماغ.

B. الحرارة الموضعية الناجمة عن الطلق الناري.

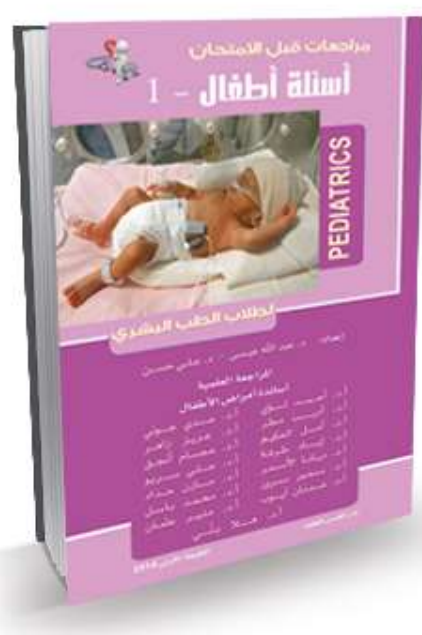
C. الإنتان.

D. الموجات الاهتزازية الناجمة عن الطلق

الناري.

E. التكهف الحادث في المادة الدماغية.

الجواب: C.





الوليد الطبيعي والخديج

1

1. أنهيت للتو فحص وليد بتمام الحمل، سليم، ولم تجد عنده أي شذوذات، وقد سألتك الأم أثناء الكلام معها حول إجراء الاختان لوليدها. من الأفضل أن تشرح للأم أثناء نقاشك معها أن الاختان يمكن أن يؤدي إلى:

A. انخفاض نسبة حدوث خمج السبيل البولي في فترة الرضاعة وانخفاض نسبة سرطان القضيب عند البالغين.

B. انخفاض نسبة حدوث خمج السبيل البولي عند الرضع وزيادة نسبة حدوث سرطان القضيب عند البالغين.

C. زيادة نسبة خمج السبيل البولي عند الرضع وانخفاض نسبة حدوث سرطان القضيب عند البالغين.

D. زيادة نسبة خمج السبيل البولي عند الرضع وزيادة نسبة حدوث سرطان القضيب عند البالغين.

E. لا يوجد تبدل في نسبة حدوث خمج السبيل البولي أو سرطان القضيب.

الجواب: A

■ التعليق: توجد الآن دراسات عديدة تشير إلى انخفاض نسبة حدوث خمج السبيل البولي في فترة الرضاعة وسنوات ما قبل المدرسة عند الذكور المختونين مقارنة مع الذكور غير المختونين. ويكون هذا التأثير أكثر وضوحاً في الأشهر القليلة الأولى من العمر. إذا كنت عارفاً بهذه المعلومات فسوف تكون قادراً على استبعاد الخيارات (C) و (D) و (E) مما يمنحك فرصة 50% لتخمين الجواب الصحيح. وإذا عرفت أيضاً أن المعلومات أظهرت انخفاض نسبة سرطان القضيب عند الذكور المختونين في المرحلة المتأخرة من حياة البلوغ فإنك سوف تختار الخيار (A) وهو الجواب الصحيح.

2. أي من الموجودات الفيزيائية التالية هي الأكثر دلالة على الرضيع بتمام الحمل:

A. مشاهدة الأوردة و الروافد Tributaries على البطن.

B. وجود زغب طويل على الظهر.

C. وجود نسيج ثديي مجسوس بقطر 8 ملم.

D. وذمة انطباعية فوق الظنوب.

E. تعرج القسم العلوي من صيوان الأذن فقط.

الجواب: C

■ التعليق: إن وجود نسيج ثديي وافر مجسوس أمر مميز للرضع بتمام الحمل. أما الزغب Lanugo الطويل والجلد الشفاف والوذمة والتعرج الجزئي فقط في الأذن فإن كلاً منها يشير إلى الخداج. يستخدم نظام حرز بولارد Ballard Scoring System مثل هذه العلامات الفيزيائية لتحديد سن الحمل عند الوليد.

3. يجب على الطبيب أن يقلق حول الرضيع بتمام الحمل الذي لم يفرغ براز العقي:

A. أثناء الولادة.

B. خلال دقائق من الولادة.

C. خلال الساعتين الأولتين من العمر.

D. خلال 6-12 ساعة الأولى من العمر.

E. خلال 24-48 ساعة الأولى من العمر.

الجواب: E

■ التعليق: إن أكثر من 95% من الرضع بتمام الحمل سوف يفرغون براز العقي لأول مرة خلال 24 ساعة من الولادة، و 99.8% خلال 48 ساعة من الولادة. إن عدم إفراغ العقي خلال 24-48 ساعة من الولادة عند الرضيع بتمام الحمل يجب أن يقترح وجود مشكلة مثل انسداد الأمعاء أو داء هيرشبرنغ أو قصور الدرقية. وبالمقابل فإن 20% من الرضع الذين تقل أوزان ولادتهم عن 1500 غ قد لا يفرغون العقي خلال 48 ساعة من الولادة.

4. حديث ولادة من عمر حملي 39 أسبوع ووزن ولادة 2000 غ، في أي فئة سوف يتم تصنيفه؟

A. ناقص وزن الولادة.

B. خديج.

C. طبيعي نسبة لسن الحمل.

D. خديج وصغير نسبة لسن الحمل.

الجواب: A

■ التعليق: بما أن الرضيع الموصوف في السؤال قد تجاوز الأسبوع الحملي 38 لذلك فهو ليس خديجاً، ولكنه مع ذلك يعتبر ناقص وزن الولادة (أقل من 2500 غ).

5. يمكن أن يترافق تأخر نمو الجنين داخل الرحم مع (إجابة واحدة خاطئة):
- A. إدمان الأم على المخدرات.
B. تدخين الأم.
C. إنتان فيروسي عند الجنين.
D. سوء استعمال الأم للأسبرين.
- الجواب: D
6. من معيقات التغذية الفموية عند الخدج ذوي العمر الحملي 33 أسبوع (إجابة واحدة خاطئة):
- A. ضعف منعكسي المص والبلع.
B. غياب الحركات الحوية المعوية.
C. صغر حجم المعدة.
D. نقص القدرة على امتصاص الدسم.
- الجواب: B
- ❖ الأسئلة (7-8): اختر A إذا كانت الإجابة صحيحة و B إذا كانت خاطئة:
7. إن الوقاية من التعرض للبرد أمر أساسي وحيوي عند الخديج لأن البرودة بحد ذاتها قد تؤدي إلى الوفاة.
- الجواب: A
8. يكون منعكسا المص والبلع مكتملين منذ الولادة عند كل الولدان ولكنهما يغيبان في حالة المرض أو في حالة الخداجة الشديدة.
- الجواب: A
9. في تقييم الخداجة (إجابة واحدة خاطئة):
- A. اتساع هالة حلمة الثدي.
B. قوام صيوان الأذن.
C. تلافيف صيوان الأذن.
D. شكل الفرجة العينية.
E. انتشار أثلام القدمين.
- الجواب: D
10. يزداد حدوث المشاكل التالية عند الخديج عدا:
- A. فرط الكريات الحمر.
B. فرط البيليروبين.
C. نقص سكر أو كالسيوم الدم.
D. النزف الدماغي.
E. داء الأغشية الهلامية.
- الجواب: A
11. يعرف الخديج بأنه (إجابة واحدة صحيحة):
- A. الوليد الذي يولد قبل نهاية الأسبوع 37 ووزنه أقل من 2500غ.
B. الوليد الذي يزن أقل من 2500 مهما كان عمره الحملي.
C. الوليد الذي يولد قبل نهاية الأسبوع الـ 37 مهما كان وزنه.
D. الوليد الذي يولد قبل نهاية الأسبوع 40 مهما كان وزنه.
- الجواب: C
12. فيما يخص الخديج (إجابة واحدة خاطئة):
- A. الوذمات نادرة الحدوث.
B. الضياع الحروري عنده مهم بسبب الزيادة النسبية لمساحة الجسم.
C. عدد مرات التنفس 50-60 مرة /دقيقة.
D. الجذع مغطى بكميات كبيرة من الأوبار.
E. تقع الخصيتان في القناة التناسلية المغبنية أو في جوف البطن.
- الجواب: A
13. كل العلامات التالية تدل على الخداجة عدا:
- A. غياب أو قلة الأثلام في أسفل القدم.
B. غياب الهالة وعدم نضوج الغدة في الثدي.
C. لين الغضاريف الأذنية وقلة تجاعيدها.
D. التنفس سطحي ومعدله 50-60 /د.
E. النبض ضعيف الامتلاء ومعدله 60-70 /د.
- الجواب: E
14. يمكن أن يصاب الخديج بالعمى بسبب التليف خلف العدسة الناتج عن:
- A. نقص الأكسجة أثناء الولادة.
B. فرط الأوكسجين أثناء العلاج.
C. نقص التروية الدماغية أثناء الولادة.
D. النزف حول البطينات.
E. التهاب العين الشامل بالمكورات البنية.
- الجواب: B
15. من الخطوات الأساسية في العناية بخديج بعمر 28 أسبوع (إجابة واحدة خاطئة):
- A. إعطاء الأوكسجين.
B. تأمين الحرارة 36.8-37.2.
C. إعطاء الصادات وقائياً.
D. مراقبة العلامات الحيوية.
E. الوقاية من الرضوض والإنتانات.
- الجواب: C
16. يصنف مولود بالأسبوع 36 من الحمل ووزنه عند الولادة 1650غ على أنه:
- A. وليد ناقص الوزن نسبة لسن الحمل.
B. وليد سوى الوزن نسبة لسن الحمل.
C. خديج سوى الوزن نسبة لسن الحمل.
D. خديج ناقص الوزن نسبة لسن الحمل.

E. خديج زائد الوزن نسبة لسن الحمل.

الجواب: D

17. بمقارنة الخديج مع الوليد، كل ما يلي

صحيح عدا:

A. سطح جسم الخديج نسبة لوزنه أكبر من

سطح جسم الوليد نسبة لوزنه.

B. كتلة دم الخديج نسبة لوزنه أكبر من كتلة دم

الوليد نسبة لوزنه.

C. يحتاج الخديج لحريرات أكثر بسبب سرعة

النمو وضياع الحرارة.

D. يحتاج الخديج لكميات أقل من الفيتامينات

A, C, D, E.

E. تعداد الكريات الحمر والبيض والصفائح

أقل مما عند الوليد.

الجواب: D

18. واحد مما يلي ليس اختلاطاً للخداجة:

A. مرض الرئة المزمن.

B. بقاء القناة الشريانية.

C. التهاب الأمعاء والكولون النخري.

D. النزيف تحت الجافية.

E. التليف خلف العدسة.

الجواب: D

19. عند خديج غير مريض وذي عمر

حملي 36 أسبوع، (إجابة واحدة

صحيحة):

A. وزنه يتراوح ما بين 1200-1450غ.

B. هناك غالباً عدم تناسق ما بين منعكس المص

والبلع.

C. التغذية غالباً عن طريق أنبوب أنفي معدي.

D. منعكس مورو مقبول أو جيد.

الجواب: D

20. بالنسبة لتعريف الخديج (إجابة

واحدة صحيحة):

A. كل مولود ولد قبل أن يتم 37 أسبوعاً حملياً

اعتباراً من تاريخ آخر طمث.

B. كل مولود ولد قبل أن يتم 37 أسبوعاً حملياً

اعتباراً من تاريخ الإلقاح.

C. كل مولود ولد قبل أن يتم 40 أسبوعاً حملياً

من تاريخ آخر الطمث.

D. كل مولود يقل وزنه عن 2500 غ.

E. كل مولود يقل طوله عن 47 سم.

الجواب: A

21. أجريت عملية قيصرية لأم في الأسبوع

37 من الحمل بسبب تألم الجنين، وقد

كان وزنه عند الولادة 1800 غرام. يعتبر

هذا الطفل:

A. وليد بتمام الحمل ناقص وزن نسبة لسن

الحمل.

B. وليد بتمام الحمل ذو وزن مناسب لسن

الحمل.

C. خديج ذو وزن مناسب لسن الحمل.

D. خديج ذو وزن ناقص نسبة لسن الحمل.

E. خديج ذو وزن زائد نسبة لسن الحمل.

الجواب: D

22. خديج وزنه 1200 غرام وسن حملة 30

أسبوع. يجب أن تقدم له كل العنايةات

التالية عدا:

A. تقطير مادة مطهرة في العينين.

B. تجفيفه من السائل الأمنيوسي بقماش طاهر

ودافئ.

C. إعطاؤه الفيتامين K عضلياً.

D. إجراء حمام بماء دافئ لإزالة الطلاء

الدهني.

E. وضعه بالحاضنة.

الجواب: D

23. من معيقات التغذية الفموية عند

الخديج ذوي العمر الحملي 33 أسبوع

(إجابة واحدة صحيحة):

A. غياب منعكسي المص والبلع.

B. غياب الحركات الحوية المعوية.

C. صغر حجم المعدة.

D. عدم القدرة على امتصاص الدسم.

الجواب: C

24. من الخصائص التشريحية

الفيزيولوجية للجهاز الهضمي عند

الخديج (إجابة واحدة خاطئة):

A. زيادة نفوذية جدار الأمعاء.

B. نقص عابر في إنتاج الأحماض الصفراوية.

C. نقص عابر في إنتاج الليباز والأميلاز.

D. غياب الحركات الحوية المعوية.

الجواب: D

25. يصاب الخديج بشكل خاص بنوب

توقف التنفس. هذه النوب (إجابة

واحدة خاطئة):

A. تكون فيزيولوجية إذا دامت أقل من 7 ثوان

ولا داعٍ لعلاجها.

B. تحتاج إلى علاج إذا زادت عن 20 ثانية.

C. تكون مرضية إذا ترافقت مع بطء النبض

مهما كانت مدتها.

D. تترك بدون علاج بغض النظر عن نوعها.

الجواب: D

26. ما هو الاختلاط الرئيسي من فرط

استخدام الأكسجين عند الخديج؟

A. حدوث نوب توقف التنفس.

B. عسر تنسج القصبات والرئة.

C. نقص التروية الدماغية.

D. الساد العيني.

E. التليف خلف العدسة.

الجواب: E

27. تقدير الخداجة يتم من خلال (إجابة

واحدة خاطئة):

A. أثلام أخمص القدم.

B. حجم غدة الثدي واتساع الهالة.

C. صيوان الأذن.

D. كمية الأشعار والأوبار.

E. حجم البظر أو طول القضيب.

الجواب: E

28. المشاكل التالية أكثر حدوثاً عند

الخدج (إجابة واحدة خاطئة):

A. الاختلاجات بنقص الكالسيوم.

B. نوب توقف التنفس.

C. التهاب الكولون والأمعاء النخري.

D. تناذر النفروز الولادي.

E. النزف داخل البطينات الدماغية.

الجواب: D

29. أي مما يلي يصيب الولدان بتمام

الحمل أكثر من الخدج:

A. النزف داخل البطينات الدماغية.

B. الداء النزفي عند الوليد.

C. إنتان الدم.

D. النزف تحت الجافية.

E. الإنتان داخل الرحم.

الجواب: D

30. ولید سن حملہ 44 أسبوعاً. يغلب أن

يكون لديه أو يتطور عنده كل ما يلي

عدا:

A. زيادة وزن الولادة.

B. ذات رئة استنشاقية ولادية.

C. فقر دم.

D. نقص سكر الدم.

الجواب: D

31. عند ولید بتمام الحمل (طبيعي) في

اليوم الثاني من العمر (إجابة واحدة

خاطئة):

A. محيط الرأس 48 سم.

B. الهيماتوكريت 54%.

C. الخضاب الجنيني 70%.

D. ضخامة قلبية يمنية.

الجواب: A

32. جميع المظاهر التالية يمكن أن تعتبر

عند الوليد بتمام الحمل فيزيولوجية

ولا تحتاج لتدبير عدا:

A. ضخامة متناظرة في الثديين مع خروج الحليب

بعضر غدة الثدي.

B. خروج دم مع مخاط من المهبل في اليوم الرابع

من العمر.

C. وجود ضخامة بطين أيمن بتخطيط القلب في

اليوم الأول من العمر.

D. نسبة ظل القلب على الرئتين شعاعياً 55% في

اليوم الثاني من العمر.

E. عدم إفراغ العقي لمدة 72 ساعة بعد الولادة.

الجواب: E

33. الموجودات التالية طبيعية عند ولید

بتمام الحمل في اليوم الخامس عدا:

A. $HbF > 60\%$.

B. النبض 140 مرة/دقيقة.

C. مادة مخاطية مدماة من المهبل.

D. محيط الصدر 33 سم.

الجواب: D

34. عند ولید طبيعي بعمر 24 ساعة يمكن

مشاهدة (إجابة واحدة صحيحة):

A. زرقة معممة لكنها خفيفة.

B. فقدان 5-10% من وزن الولادة.

C. عدد ضربات القلب 60/د أثناء النوم.

D. عدم التغوط (إفراغ العقي).

E. عيار سكر الدم 35 مغ/ 100 مل.

الجواب: B

35. في بزل السائل الدماغي الشوكي عند

الوليد، يرجح وجود 15-20 كرية بيضاء

في الساحة بغلبة للمفاويات في أي الحالات

التالية:

A. التهاب سحايا فيروسي المنشأ.

B. التهاب سحايا جرثومي في أول 24 ساعة من

الإصابة.

C. عقابيل نزف دماغي.

D. طبيعي بالنسبة للعمر.

E. التهاب سحايا سلي.

الجواب: D

36. في فحص السائل الدماغي الشوكي

عند ولید طبيعي:

A. يقبل حتى 25 كرية بالساحة بغلبة كثيرات

النوى.

B. يقبل حتى 50 كرية بالساحة بغلبة كثيرات

النوى.

C. يقبل حتى 25 كرية بالساحة بغلبة

المفاويات.

D. يقبل حتى 50 كرية بالساحة بغلبة

المفاويات.

E. يقبل حتى 25-50 كرية بالساحة بغلبة

كثيرات النوى.

الجواب: C.

37. أي من الموجودات التالية تعتبر غير طبيعية في وليد عمره أربعة أيام:

A. بيليروبين المصل 4 ملغ/دل.

B. نرف مهبلي خفيف.

C. ضخامة غدة الثدي.

D. هيماتوكريت 38%.

E. ضربات القلب 140/د.

الجواب: D.

38. من الممكن أن يتأخر البول الأول عند الوليد حتى:

A. 4 ساعات.

B. 8 ساعات.

C. 16 ساعة.

D. 24 ساعة.

E. 48 ساعة.

الجواب: E.

39. المظهر غير الطبيعي عند الوليد هو

(إجابة واحدة صحيحة):

A. الحمى السمية خلال الأسبوع الأول.

B. سقوط السرة بعد 5-10 أيام من الولادة.

C. الاندفاعات البشرية الفقاعية حول السرة.

D. البقع البترولية أسفل الظهر وعند الألتين.

الجواب: C.

40. يتصف جهاز الدوران والتنفس عند

الوليد الطبيعي بتمام الحمل في اليوم

الثالث من العمر بكل ما يلي عدا:

A. القناة الشريانية تتغلق وظيفياً خلال الأسبوع

الأول من العمر عند معظم الولدان.

B. النبض يكون 120-160 بالدقيقة ويبطئ

أثناء النوم.

C. الضغط الشرياني الانقباضي 70-80 ملم

زئبقي.

D. عدد مرات التنفس 50-60 مرة بالدقيقة.

الجواب: D.

41. بالنسبة لخسارة الوزن الفيزيولوجية

بعد الولادة، كل ما يلي صحيح عدا:

A. تحدث عند جميع الولدان الطبيعيين.

B. يخسر الوليد الطبيعي 7.5% من وزنه خلال

الأيام الأولى.

C. يستعيد الوليد الطبيعي وزن ولادته بين اليوم

10-14.

D. يستعيد الخديج وزن ولادته بين اليوم

الخامس والسابع.

E. المصاب بتأخر داخل الرحم يستعيد وزن

ولادته بصورة أسرع من الوليد الطبيعي.

الجواب: D.

42. عند الوليد الطبيعي كل ما يلي صحيح

عدا:

A. متوسط الطول 50 سم.

B. متوسط محيط الجمجمة 34 سم.

C. عدد مرات التنفس 30-40/د.

D. عدد النبضات 80-110/د.

E. يغطي جسمه طلاء شمعي عادة.

الجواب: D.

43. من صفات الوليد الطبيعي (إجابة

واحد خاطئة):

A. الوزن الطبيعي للذكر 3400 غ.

B. الوليد يخسر مقدار 5-10% من وزنه خلال

الأيام 3-5/ الأولى من العمر.

C. التعرق شائع في حال انخفاض الحرارة.

D. يزداد الوزن خلال فترة الوليد بمقدار 30

غرام في اليوم الواحد تقريباً.

الجواب: C.

44. يتصف الجهاز التناسلي الظاهر

والبطن عند الوليد الطبيعي بكل ما يلي

عدا:

A. تسقط السرر بعد 5 - 10 أيام من الولادة.

B. يغطي عند الإناث الشفران الكبيران

الشفرين الصغيرين.

C. قد يخرج الدم ما بين اليومين الثالث

والخامس بما يشبه الطمث عند الإناث.

D. الكبد تحت الحافة الضلعية بمقدار 6.5

سم.

E. تكون الخصيتان عند الذكور بالصفن.

الجواب: D.

45. يتصف الوليد الطبيعي بكل ما يلي

عدا:

A. يستر الجلد طلاء أبيض دهني.

B. يكون مصاباً بوذمة عرطلة وشاملة خلال

الساعات الأولى من العمر.

C. يزداد الوزن 30 غ يومياً خلال فترة الوليد.

D. قد تكون هناك على الجلد بقع بترولية اللون

بأسفل الظهر والألتين.

E. قد تكون هناك ضخامة فيزيولوجية في الثديين.

الجواب: B.

46. من أهم صفات الوليد الطبيعي كل ما

يلي عدا:

A. يبلغ وسطي وزنه 3300 غ.

B. يبلغ وسطي طوله 50 سم.

C. شعر الرأس أملس ناعم مختلف الغزارة.

D. يتعرق الوليد كثيراً حتى مع انخفاض درجة

الحرارة.

E. قد تصادف بعض الأورام الوعائية على جذر

الأنف والأجفان العلوية.

الجواب: D

47. كل ما يلي من الموجودات الطبيعية

بفحص جلد الوليد عدا:

A. الحمى السمية.

B. الدخنيات Milia.

C. الورم الوعائي المسطح.

D. التخر الشحمي للنسيج الخلوي تحت الجلد.

E. البقعة المنغولية.

الجواب: D

48. ما يمكن أن يعطى للوليد الطبيعي في

اليوم الأول من العمر (إجابة واحدة

خاطئة):

A. فيتامين K بالعضل.

B. لقاح السل والشلل والكبد.

C. قطرة عينية.

D. اللقاح الثلاثي.

الجواب: D

49. من الموجودات الطبيعية عند الوليد

في اليوم الثاني من العمر (إجابة واحدة

خاطئة):

A. محيط الرأس 35 سم.

B. النبض 120-140/د.

C. ضخامة في البطن الأيمن.

D. الخضاب الجنيني أكثر من 50%.

E. الكريات البيض للمفاوية أكثر من كثيرات النوى.

الجواب: E

50. فيما يتعلق بالصفات الطبيعية للوليد

(إجابة واحدة خاطئة):

A. بدء إفراغ العقي خلال 24-48 ساعة كحد أقصى.

B. التبول الأول خلال 48 ساعة كحد أقصى.

C. النبض 80-140 في الدقيقة.

D. عدد مرات التنفس 40-60 في الدقيقة.

E. منعكس المص والبلع مكتملان عند الولادة.

الجواب: C

51. في الوليد الطبيعي (إجابة واحدة

خاطئة):

A. تشاهد ضخامة قلب فيزيولوجية في اليومين الأولين من العمر.

B. النظم القلبي بين 120-140 /الدقيقة.

C. يبول الطفل خلال اليوم الأول من العمر.

D. يصل الهواء للمستقيم في الساعة 24 من العمر على أبعد تقدير.

الجواب: D

52. استمرار الثدي لدى الرضيع حتى

عمر 3 أشهر يُعتبر علامة:

A. مرضية تستوجب تحليل الحاثات المركزية.

B. مرضية تستوجب تحليل الهرمونات المحيطية.

C. مرضية تستوجب إيكو بطن.

D. فيزيولوجية تستوجب المراقبة.

E. بلوغ باكر تستوجب المراقبة والمعالجة.

الجواب: D

53. في نقص وزن الولادة (إجابة واحدة

خاطئة):

A. كل مولود وزنه تحت 10% بالنسبة لعمر الحمل.

B. سواء كان خديجاً أو بتمام الحمل.

C. يترافق مع نقص سكر.

D. النوع غير المتناظر أسوأ إنذاراً من النوع المتناظر.

الجواب: D

54. فيما يتعلق بالدم عند الوليد (إجابة

واحدة خاطئة):

A. تعداد الكريات الحمر 4-5.5 مليون كرية/ملم³.

B. يمكن أن تلاحظ كريات حمر في الأيام الأولى في الدم المحيطي.

C. تعداد الصفيحات 90-120 ألف / ملم³.

D. تعداد الكريات البيض 15-20 ألف كرية / ملم³.

الجواب: C

55. في الـ 24 ساعة الأولى من عمر الوليد

الطبيعي يمكن مشاهدة (إجابة واحدة

صحيحة):

A. فقدان 5-10% من وزن الولادة.

B. لا تبول إطلاقاً.

C. اندفاعات فرغرية معممة.

D. عيار سكر الدم 25مغ/100مل.

E. عدد مرات التنفس 20 مرة/د.

الجواب: A

56. من التظاهرات الجلدية التي تحتاج

معالجة عند الوليد:

A. الدخنيات.

B. الحمى السمية.

C. التهاب الأجرية الشعرية.

D. الأورام الوعائية المسطحة.

E. البقع المنغولية.

الجواب: C

57. ما هي العبارة الخاطئة فيما يتعلق

بالعناية بالوليد؟

A. يجب تعقيم السرة والحبل السري يومياً.

B. يجب تطبيق القطرات العينية المعقمة لكل الولدان.

C. يفضل تغسيل الطفل بدءاً من اليوم الثاني.

D. يعطى الفيتامين K1 لكل الولدان.

E. يعطى الفيتامين D بجرعة 400-600 وحدة دولية/يوم.

الجواب: B

58. ما هي العبارة الخاطئة فيما يتعلق بالعناية بالوليد؟

A. يعطى محلول سكر فموي مباشرة بعد الولادة.

B. نبدأ بالإرضاع الوالدي منذ الولادة.

C. يجب تعقيم السرة والحبل السري يومياً.

D. يعطى فيتامين K1 لكل الولدان.

E. يعطى فيتامين D لكل الولدان.

الجواب: A

59. فيما يتعلق باحتياجات الوليد من السوائل، كل ما يلي صحيح عدا:

A. اليوم الأول 40-60 مل /كغ/ 24 ساعة.

B. اليوم الثاني 60-90 مل /كغ/ 24 ساعة.

C. اليوم الثالث 80-120 مل /كغ/ 24 ساعة.

D. اليوم الرابع 110-150 مل /كغ/ 24 ساعة.

E. يحتاج الخديج لكميات أقل من السابق.

الجواب: E

60. في التقييم الأولي عند الوليد يتم عدد ضربات القلب كالتالي (إجابة واحدة صحيحة):

A. تعد خلال 6 ثوان وتضرب بـ 20.

B. تعد خلال 6 ثوان وتضرب بـ 10.

C. تعد خلال 10 ثوان وتضرب بـ 6.

D. تعد خلال 15 ثانية وتضرب بـ 4.

الجواب: B

61. تكثر إصابة الوليد ناقص وزن الولادة بكل مايلي عدا:

A. نقص سكر الدم.

B. احمرار الدم.

C. نقص حرارة الجسم.

D. نقص كالسيوم الدم.

E. نقص فوسفور الدم.

الجواب: E

62. من التظاهرات الطبيعية عند الوليد (إجابة واحدة خاطئة):

A. التبول خلال الـ 48 ساعة الأولى للحياة.

B. إفراغ العقي خلال الـ 36 ساعة الأولى للحياة.

C. أن يفقد 10% من وزنه خلال الأيام الأولى للحياة.

D. الإقياءات المخاطية.

E. الإقياءات الصفراوية.

الجواب: E

63. ما هي العبارة الخاطئة فيما يتعلق بالعناية بالوليد:

A. يجب تعقيم السرة والحبل السري يومياً.

B. نبدأ بالإرضاع الوالدي منذ الولادة.

C. يفضل إجراء حمام الطفل بعد اليوم الأول.

D. يعطى الفيتامين K1 لكل الولدان.

E. تعطى القطرة المعقمة للعين عند الولادة بالقيصرية.

الجواب: E

64. من التظاهرات التي قد تحتاج معالجة باكراً حال وجودها عند الوليد (إجابة واحدة صحيحة):

A. وذمة في جلد الصفن.

B. القيلة المائية في كيس الصفن.

C. تضيق القلفة.

D. الإحليل التحتي.

E. الخصية الهاجرة.

الجواب: C

65. في فحص البول والراسب لدى الوليد، يكون عدد الكريات البيض/ الساحة:

A. مماثلاً للأم.

B. صفر عادة.

C. أقل أو يساوي 3-5.

D. 10-15 كرية.

E. 50-60 كرية.

الجواب: D

66. في فحص الوليد تعتبر مشاهدة وحمه وعائية مسطحة علامة:

A. مقلقة.

B. دالة على مرض سترج وبيبر.

C. دالة على تشوه وعائي عميق.

D. دالة على فرط توتر شرياني.

E. شائعة وتشفى عفويًا مع العمر.

الجواب: E

67. كل ما يلي صحيح فيما يتعلق بالعناية بالوليد بعد الولادة عدا:

A. حرارة غرفة المخاض 24 درجة مئوية على الأقل.

B. تجفيف جلد الوليد مباشرة بعد الولادة.

C. مص مفرزات الحفرتين الأنفيتين ثم الفم والبلعوم.

D. وضع الطفل على بطن أمه منذ لحظة ولادته.

E. قص الحبل السري بعد ربطه بملقط السرة.

الجواب: C

68. آخر ما يختفي من التظاهرات

السريرية المشاهدة عند الوليد:

A. الدخنيات milium.

B. الحمى السمية.

C. التنخر الشحمي تحت الجلد.

D. الأورام الوعائية المسطحة.

E. الحدبة المصلية الدموية.

الجواب: D

69. واحد مما يلي يحتاج للمعالجة منذ

ملاحظته عند فحص الوليد في اليوم

الخامس من العمر:

A. حبيبات صغيرة بيضاء على الأنف.

B. اندفاعات صغيرة بيضاء صدفية تتوضع

على الخط المتوسط والخلفي لشرع الحنك.

C. بقع حمراء مع مركز مرتفع قليلاً أبيض مصفر

منتشرة إلى الجذع.

D. منطقة محتقنة ومتوذمة بحدود غير واضحة

تمتد إلى جدار البطن المجاور للسرة.

E. بقع زرقاء كامدة تتوضع على المنطقة

القطنية.

الجواب: D

70. من التظاهرات التي تحتاج دراسة

ومعالجة عند مشاهدتها عند الوليد

(إجابة واحدة صحيحة):

A. ضخامة الثدي.

B. مفرزات حليبية من الثدي.

C. مفرزات بيضاء من المهبل.

D. التحام خلقي للشفرين الكبيرين.

E. مفرزات مدماء من المهبل.

الجواب: D

71. التظاهرات الطبيعية في مراقبة تنفس

الوليد (إجابة واحدة خاطئة):

A. التسرع الخفيف.

B. التباطؤ الخفيف.

C. التنفس الدوري.

D. نوب توقف تنفس لا تزيد عن 10 ثانية.

E. التنفس الشخير.

الجواب: E

72. يقارب حجم الدم عند الولادة (إجابة

واحدة صحيحة):

A. 65 سم³/كغ من وزن الجسم.

B. 85 سم³/كغ من وزن الجسم.

C. 110 سم³/كغ من وزن الجسم.

D. 150 سم³/كغ من وزن الجسم.

الجواب: B

73. من غير الطبيعي عند فحص الوليد

أن (إجابة واحدة صحيحة):

A. يكون عدد مرات التنفس 40/د.

B. يكون عدد ضربات القلب 130/د.

C. نجس الكبد 2سم تحت الحافة الضلعية.

D. نجس الطحال 1.5سم تحت الحافة

الضلعية.

E. نسمع الحركات الحوية بإصغاء البطن.

الجواب: D

74. تتميز البقعة المنغولية عند الوليد

بكل ما يلي عدا:

A. دائمة.

B. لونها أزرق.

C. أكثر ما تشاهد بأسفل الظهر.

D. حدودها واضحة لكن ليس لها شكل معين.

E. لا علاقة لها بالمنغولية (تثلث الصبغي 21).

الجواب: A

75. بالنسبة للحمى السمية (إجابة

واحدة خاطئة):

A. أكثر شيوعاً عند الولدان بتمام الحمل.

B. لا تترافق مع علامات جهازية.

C. لا تترافق باضطرابات مخبرية.

D. لطاخات صغيرة تتوسطها نقطة بيضاء

تشبه لسع الحشرات.

E. تحدث عند أقل من 5% من الولدان.

الجواب: E

76. كل ما يلي لا يحتاج لعلاج عند الوليد

عدا:

A. الطلاء الدهني.

B. الحمى السمية.

C. بثرات متوضعة حول السرة.

D. وعاؤومات مسطحة.

الجواب: C

77. كل ما يلي من أسباب تأخر إفراغ العقي

عدا:

A. مرض هيرشبرينغ.

B. رتق المري.

C. السداد في العقي.

D. انسداد فتحة الشرج.

E. داء المعثكلة الليفي الكيسي.

الجواب: B

78. يجب أن نقلق حول الوليد بتمام

الحمل الذي لم يفرغ العقي:

A. أثناء الولادة.

B. خلال دقائق من الولادة.

C. خلال الساعتين الأولتين من العمر.

D. خلال 12 ساعة من العمر.

E. خلال 48 ساعة من العمر.

الجواب: E

79. فيما يتعلق بطرح العقي عند الطفل (إجابة واحدة خاطئة):
- A. يجب أن يتم خلال 24-48 ساعة.
- B. يسبق طرح العقي الأول سدادة مخاطية صغيرة ملونة.
- C. بعد 13 يوماً تقريباً من عمليات تغوط معقى تأتي مرحلة البراز الانتقالي.
- D. يكون لون البراز الانتقالي بلون بني أخضر.
- E. يستمر طرح البراز الانتقالي لعدة أيام.

الجواب: C.

80. تمتاز متلازمة الموت المفاجئ عند الرضيع بكل ما يلي عدا:

- A. الرضيع بصحة جيدة ظاهرياً.
- B. قمة الحدوث بعمر السنة.
- C. الذكور أكثر من الإناث.
- D. ترتفع المعدلات في الأشهر الباردة.
- E. يزداد المعدل مع عدد من العوامل الوراثية والبيئية الاجتماعية.

الجواب: B.

81. تتميز متلازمة الموت المفاجئ عند الرضع بكل ما يلي عدا:

- A. تحدث بعمر 1-3 أشهر غالباً.
- B. تصيب الذكور أكثر من الإناث.
- C. غالباً ما تحدث ليلاً.
- D. يحدث تجرثم دم صاعق بالسحائيات أحياناً.
- E. الولادة المبكرة عامل مؤهب.

الجواب: D.

82. في زيادة الوزن عند الطفل (إجابة واحدة خاطئة):

- A. يتضاعف الوزن 3 أضعاف بنهاية السنة الأولى.
- B. ينقص الوزن بالأسبوع الأول 5-6% ويستعاد بعد 7-10 أيام.
- C. أقل زيادة للوزن بين 3-9 سنوات.
- D. تكون زيادة الوزن بالسنة الأولى على أشدها في الربع الأخير.

الجواب: D.

83. كل ما يلي صحيح في زيادة الطول عدا:

- A. يزداد في السنة الثانية 11سم.
- B. يزداد في السنة الثالثة 9سم.
- C. تكون الزيادة ثابتة بين 4-14 سنة.
- D. يزداد في السنة الأولى 50%.

الجواب: C.

84. كل ما يلي صحيح حول مشعرات النمو عند الطفل عدا:

- A. يزداد الطول خلال السنة الثانية 11سم.
- B. يزداد الطول خلال السنة الثالثة 9سم.
- C. يزداد محيط الجمجمة خلال السنة الثانية 2سم.
- D. يصبح الوزن في نهاية السنة الأولى من العمر ثلاثة أضعاف وزن الولادة.
- E. يتوقف نمو محيط الرأس بشكل نهائي حوالي 15 سنة عند الإناث.

الجواب: E.

85. راجع الأهل مع طفل عمره 20 يوم بسبب فشل نمو. بالفحص كان وزن

الطفل 2500 غ وطوله 45 سم وبقية

الفحص ضمن الحدود الطبيعية. أفضل سؤال يوجه للأهل هو:

- A. حول تغذية الطفل وطريقة تمديد الحليب.
- B. هل أصيب الطفل بمرض شديد في الأيام الأولى من العمر؟
- C. هل أصيب الطفل بإقياءات وإسهالات متكررة؟
- D. هل أصيبت الأم بمرض أثناء الحمل وهل تناولت أدوية؟
- E. ما هو سن الحمل ووزن الولادة؟

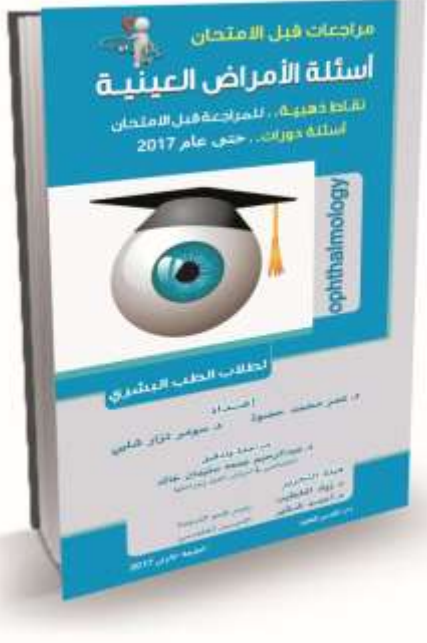
الجواب: E.

من كتاب

أسئلة

الأمراض العينية





تشرح العين

والأجفان

1

1. تتألف العين من الطبقات التالية عدا:

A. الطبقة العصبية.

B. الطبقة الليفية.

C. الطبقة الصبغية الوعائية.

D. الطبقة الزجاجية.

الجواب: D.

التعليق: طبقات العين هي:

طبقة خارجية: قسم أمامي شفاف (6/1) هو القرنية

+ قسم خلفي عاتم أبيض (6/5) هو الصلبة.

طبقة وسطى: عضلية وعائية هي العنبة، مؤلفة من

الأمام إلى الخلف: قزحية ← جسم هدي ←

مشيمية.

طبقة داخلية: وهي الشبكية، تُبطن جميع أقسام

العنبة من الداخل.

2. فيما يتعلق بتشرح العين الأمامي كل

مايلي صح عدا:

A. تغطي القرنية الثلث الأمامي من العين.

B. تقوم الحدقة بتنظيم دخول الضوء.

C. وظيفة الجسم الهدي هي إفراز الخلط المائي.

D. يفيد الصباغ في المشيمية لمنع ارتداد وتشتت

الضوء.

E. جميع الأوساط الشفافة في العين لا وعائية.

الجواب: A.

3. في تعصيب الأجفان: (اختر الإجابة

الخاطئة)

A. حسيًا من فروع الزوج القحفي الخامس.

B. يعصب العضلة الرافعة للجفن شعبة من المحرك

المشترك.

C. يعصب العضلة الدويرية القحفي الرابع.

D. عضلة مولر ذات تعصيب ودي.

الجواب: C.

التعليق: الدويرية العينية يعصبها العصب الوجهي

VII.

4. فيما يخص التوعية الدموية للأجفان

فإن الأوردة تصب في (اختر الإجابة

الخاطئة):

A. الوريد الوجهي.

B. الوريد العيني.

C. الوريد الصدغي.

D. الوريد الجبهي.

الجواب: D.

5. جميع العبارات التالية المتعلقة بعضلات

الأجفان صحيحة عدا:

A. تتوضع الطبقة العضلية تحت الجلد وأمام

الرصغ.

B. تنقلص المستديرة الجفنية عند إغلاق العين

وترتخي عند فتح العين.

C. تساهم المستديرة الجفنية في التصريف

الدمعي.

D. عضلة مولر هي عضلة ملساء ذات تعصيب ودي

تساهم في رفع الجفن.

E. تساهم رافعة الجفن في إغلاق العين الانعكاسي.

الجواب: E.

6. في التهاب حواف الأجفان التقشري

(إجابة واحدة خاطئة):

A. قشور بيضاء نخالية الشكل.

B. تسقط الأهداب أثناء سقوط القشور ولا تثبت

ثانية.

C. من أسبابه أسوء الانكسار.

D. يشكو المريض من حس حرقة وحكة ودماع.

E. يعالج بعلاج السبب العام إن وجد بالإضافة

للمعالجة العرضية.

الجواب: B.

التعليق: قد تسقط بعض الأهداب أثناء سقوط

القشور أو إزالتها لكنها تعود وتثبت من جديد لأن

أجربتها سليمة.

7. من أسباب التهاب حواف الأجفان

التقشري (إجابة واحدة خاطئة):

A. عصيات موراكس اكسنفلد.

B. حرج البصر.

C. نقص الفيتامينات.

D. السكري.

E.مد البصر.

الجواب: A

8. يؤدي التهاب حواف الأجنان التقرحي

إلى: (إجابة واحدة خاطئة)

A. زوال الأهداب.

B. شتر داخلي.

C. التهاب قرنية.

D. التهاب ملتحمة.

E. شتر خارجي.

الجواب: E

9. من الأسباب المؤهبة لحدوث التهاب حواف

الأجنان التقرحي ما يلي عدا:

A. الداء السكري.

B. اضطراب الإفراز الدهني Seborrhea.

C. سوء التغذية والعوز الفيتاميني.

D. وجود إنتانات جلدية بالعنقوديات المذهبة.

E. نقص النظافة الشخصية.

الجواب: B

10. في التهاب أحفة الأجنان التقرحي:

(اختر الإجابة الخاطئة)

A. تظهر فيه قشور بيضاء مصفرة ملتصقة بشدة.

B. يعالج بالستيروئيدات.

C. يشكو المصاب من تعب أثناء القراءة.

D. تسقط الأهداب لكنها تعود وتثبت من جديد.

الجواب: D

11. فيما يخص سرطانة الغدد الزهمية

(إجابة واحدة خاطئة):

A. تصيب عادة الكهول.

B. أشيع بالجفن السفلي.

C. تلتبس كثيراً مع بردة ناكسة.

D. نسبة الوفيات تصل حتى 10%.

E. سيئة الإنذار وتعطى نقائل إلى الكبد والدماغ.

الجواب: B

التعليق: تنشأ سرطانة الغدة الزهمية عادة على

حساب غدد ميوموس وبالتالي تكون أشيع في

الجفن العلوي لكثرة غدد ميوموس فيه.

12. في سرطانة الخلية القاعدية: (اختر

الإجابة الخاطئة)

A. أشيع أورام الأجنان الخبيثة.

B. تتميز بالامتداد عمقاً.

C. أكثر ما تشاهد في الجفن العلوي.

D. تنمو ببطء وتحتاج موضعياً.

E. لا تنتقل بعيداً.

الجواب: C

13. في سرطانة الخلية القاعدية في

الأجنان: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. أكثر ما تشاهد في الجفن السفلي.

B. أقل شيوعاً من سرطان الخلية الوسفية.

C. الورم قاسي وغير مؤلم.

D. تنمو ببطء ولا تنتقل بعيداً.

الجواب: B

14. يشتهر بوجود ورم خبيث على الجفن

العلوي عند: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. تقرح الورم ووجود توعية على سطحه.

B. ضخامة العقد اللمفاوية تحت الفك.

C. عدم وجود ألم.

D. تخرب فوهات غدد ميوموس الموضع.

الجواب: B

15. يتميز الابطيلوما قاعدي الخلايا في

الأجنان بأنه (إجابة واحدة خاطئة):

A. أشيع أورام الأجنان الخبيثة.

B. بطيء النمو.

C. يُصيب خاصةً الجفن السفلي.

D. يحتاج موضعياً وينتقل بعيداً إلى العقد اللمفاوية

الموافقة.

E. أول علامة للخبيث هي تمزق الغشاء القاعدي.

الجواب: D

16. في غرن كابوزي (إجابة واحدة خاطئة):

A. قرنفلي اللون في البداية.

B. ينمو ببطء.

C. يعالج شعاعياً.

D. يلتبس مع الوحمة.

E. أشيع بالجفن السفلي.

الجواب: B

التعليق: ينمو غرن كابوزي في الحالات المتقدمة

بسرعة ويمكن أن يتقرح ويصبح نازفاً.

17. في غرن كابوزي: (اختر الإجابة

الخاطئة)

A. في البدء قرنفلي ثم أحمر بنفسجي.

B. يلتبس مع السرطانة قاعدية الخلايا.

C. يكبر بسرعة ويمكن أن يتقرح ويصبح نازفاً.

D. يتحسن بالمعالجة الشعاعية بمقدار خفيف.

الجواب: B

18. الورم الوعائي الشعري الكبير

Strawberry nevus بالجفن العلوي والمتراق

باطراق يعالج ب: (إجابة واحدة خاطئة)

A. تركه وشأنه.

B. يزول بعمر 3 سنوات.

C. يزول بعمر 7 سنوات.

D. حقن التريامسينولون والبيتاميتازون موضعياً.

E. الجراحة.

الجواب: B

التعليق: إن هذا الورم يزول تماماً تلقائياً في 75%

من الحالات حتى عمر سبع سنوات وفي حال لم

يتراجع ذاتياً يمكن معالجته بالأدوية بحقن

التريامسينولون والبيتاميتازون داخل الورم أو بالجراحة أو الليزر.

19. في الورم الوحمي Nevus كل ما يلي

صحيح عدا:

A. هو ورم مكتسب.

B. صباغي.

C. مسطح.

D. أملس.

E. قد يكون بارزاً.

الجواب: A

التعليق: الورم الوحمي هو ورم ولادي صباغي مسطح أو قد يكون متبارزاً عليه بعض الأشعار، يظهر على الجفنين العلوي والسفلي لعين واحدة وبشكل متناظر.

20. في اللويحة الصفراء: (اختر الإجابة

الخاطئة)

A. ورم متبارز على الجلد.

B. تغلب مشاهدته في الثلث الوحشي للأجفان.

C. تغلب مشاهدته عند النساء المسنات.

D. يتكون من الكولسترول والشحم.

الجواب: B

التعليق: اللويحة الصفراء: عبارة عن ترسب كولسترول + شحم تحت الجلد ولا تترافق بالضرورة مع ارتفاعهما في الدم وهي شائعة عند النساء المسنات، في الثلث الإنسي من الجفن العلوي.

21. في العصبوم الضفيري (إجابة واحدة

خاطئة):

A. ورم ولادي يستقر غالباً بالجفن العلوي.

B. يسبب الإطراق.

C. يتميز بلمس دودي محبب.

D. الشعور بالأعصاب كحبال بلاستيكية مؤلمة.

E. يترافق ببقع قهوة بحليب.

الجواب: D

التعليق: يتميز هذا الورم بالجس بلمس دودي محبب والشعور بالأعصاب كحبال بلاستيكية وهو غير مؤلم.

22. في الكيسة الجلدية: (اختر الإجابة

الخاطئة)

A. ورم خلقي مدور واضح الحدود.

B. تتوضع غالباً على النهاية الأنسية للحاجب.

C. سطحية يلتصق الجلد عليها.

D. تنمو بسرعة في سن البلوغ.

الجواب: B

التعليق: الغضنة (فوق المآق) تترافق دوماً مع غياب عظام جذر الأنف.

23. في الغضنة: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. التواء جلدي هلامي يمتد عمودياً بين الأجفان.

B. تترافق في بعض الأحيان بتوقف نمو عظام جذر الأنف.

C. يبدو الطفل وكأنه مصاباً بالحول الأنسي.

D. تعالج جراحياً.

الجواب: B

التعليق: الغضنة (فوق المآق) تترافق دوماً مع غياب عظام جذر الأنف.

24. في الغضنة (فوق المآق): (اختر الإجابة

الخاطئة)

A. التواء جلدي هلامي يمتد عمودياً بين الأجفان.

B. قد تترافق مع الحوص.

C. تترافق دائماً مع توقف نمو عظام جذر الأنف.

D. المعالجة جراحية بتقصير العضلة الأنسية.

E. شائعة في العرق الأصفر.

الجواب: D

25. في تحصي غدد ميبوميوس: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. تكثف وتراكم إفراز غدد ميبوميوس مع خلايا

ابتليالية.

B. يشعر المريض بوجود جسم أجنبي.

C. تعالج جراحياً.

D. تتوضع في الملتحمة البصلية على شكل بقع

صفراء صغيرة.

الجواب: D

التعليق: تتوضع الحصيات في غدد ميبوميوس في الملتحمة الجفنية وليست البصلية.

26. في تحصي غدد ميبوميوس: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. تكثف وتراكم إفراز غدد ميبوميوس.

B. بقع صغيرة صفراء.

C. تلتبس بأجربة التراخوم.

D. لا يشكو المصاب إلا إذا ازداد حجم الحصاة.

E. علاجها دوائي وممكن جراحي.

الجواب: E

التعليق: علاج تحصي غدد ميبوميوس جراحي دوماً.

27. يتألف الجفن من الخارج إلى الداخل بالترتيب من الطبقات التالية: (اختر الإجابة

الجواب الصح)

A. الجلد، الظفر، العضلات، الملتحمة.

B. الجلد، النسيج الدهني، الظفر، الملتحمة.

C. الجلد، العضلات، الظفر، الملتحمة.

D. الجلد، الظفر، النسيج الدهني، الملتحمة.

الجواب: C

28. في ثلامة الجفن: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. نقص يتناول جميع طبقات الجفن مثلثي الشكل.

B. قاعدتها دائماً على الحافة الحرة.

C. تصادف غالباً في الجفن العلوي.

D. تترافق غالباً بال كيسة الجلديانية.

E. علاجها غالباً دوائي.

الجواب: E.

التعليق: معالجة ثلامة الجفن جراحية دوماً بتنضير

حواف النقص وإجراء الخياطة.

29. في عين الأرنب: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. تحدث بعد شلل العصب الوجهي.

B. تؤدي إلى عدم انغلاق العين أثناء النهار.

C. تؤدي إلى تجفف القرنية.

D. ممكن أن يحدث دماغ.

E. يفضل إجراء الخياطة الجزئية لحواف الأجنان

ريثما يشفى شلل العصب.

الجواب: B.

التعليق: تؤدي الإصابة بحالة عين الأرنب إلى

عدم انغلاق العين أثناء الليل وليس أثناء النهار.

30. تتألف الطبقة العضلية للأجنان مما يلي عدا: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. الدويرية العينية.

B. عضلة موللر.

C. امتداد من سفاق المستقيمة العلوية.

D. القسم الغشائي من رافعة الجفن.

الجواب: C.

31. في الحوص: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. ضيق الفرجة الجفنية أفقياً وعمودياً.

B. ينتقل وراثياً.

C. يعالج باكراً بالجراحة.

D. يكون رفع الجفن ضعيفاً.

الجواب: C.

التعليق: لا يعالج الحوص جراحياً إلا متأخراً لأنه

يمكن أن يتحسن مع التقدم بالعمر.

32. الغدد ذات الإفراز الأساسي هي (إجابة

واحدة خاطئة):

A. غدد هنلة.

B. غدد مول.

C. غدد ولفرينغ.

D. غدد مييوميوس.

E. الغدد الدمعية الأساسية.

الجواب: E.

التعليق: تكون الغدة الدمعية الأساسية مسؤولة عن

الإفراز الانعكاسي.

33. فيما يتعلق بتشوهات الأجنان كل ما

يلي صح عدا:

A. الشعرة هي وجود أكثر من 4 أهداب تتشأ من

الملتحمة.

B. الشتر الخارجي هو انقلاب حافة الجفن للخارج.

C. من أهم أعراض الشتر الخارجي فيض الدمع.

D. يسبب شلل العصب السابع شتراً خارجياً.

E. الإطراق هو هبوط في الجفن العلوي.

الجواب: A.

34. في البردة، اختر الإجابة الصحيحة:

(جامعة تشرين)

A. ناكسة.

B. مؤلمة.

C. بطيئة النمو.

D. ملتصقة بالجلد.

E. سطحها متقرح.

الجواب: C.

35. جميع العبارات التالية المتعلقة بالبردة

صحيحة عدا:

A. هي التهاب حبيبي مزمن في غدد مييوميان.

B. لا تترافق بألم.

C. لا يمكن معالجتها دوائياً.

D. تنمو ببطء.

E. قد تحتاج لعمل جراحي.

الجواب: C.

36. في البردة: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. التهاب مزمن في غدة مييوميوس.

B. قد تسبب تشوشاً في الرؤية محدثة حرج بصر.

C. غالباً في الجفن العلوي.

D. علاجها جراحي بإجراء شق موازي على حافة

الجفن.

الجواب: D.

37. في الشعرة Trichiasis: (إجابة واحدة

خاطئة)

A. خمج بالمكورات العنقودية في غدد زاييس أو مول.

B. يفيد الليزر الياقوتي في علاجها.

C. تؤدي لتخريش الملتحمة.

D. من أسبابها التهاب أحفة الأجنان.

E. تحدث كاختلاط للتراخوم.

الجواب: A.

التعليق: الشعرة هي تغير مكتسب لاتجاه بعض

الأهداب نحو الخلف ولا علاقة لها بالعنقوديات.

38. تنجم الشعرة عادةً عن ما يلي عدا:

A. التراخوما.

B. حروق الملتحمة.

C. قرحات القرنية.

D. رضوض الأجنان.

E. تندبات الملتحمة.

الجواب: C.

التعليق: تحدث الشعرة كاختلاط للتراخوما

والتهاب حواف الأجنان المزمن وخاصة التقرحي،

أو بسبب ندبة تشد الأجنان للداخل. أو حرق أو

عمل جراحي على الأجنان.

39. في الشعيرة (إجابة واحدة خاطئة):

A. التهاب قيحي حاد لجريب شعري أو غدة دهنية.

- B. تترافق دائماً بأعراض عامة.
 C. قد يلجأ للشق الجراحي.
 D. يدخل في العلاج الصادات والساليبيلات.
 E. تكون الأعراض خفيفة في الشعيرة الخارجية
 وشديدة في الشعيرة الداخلية.

الجواب: B.

40. كل ما يتعلق بالشعيرة Stye صحيح ما عدا:

- A. هي خمج بالمكورات العنقودية.
 B. هي خمج بالمكورات العقدية.
 C. تحدث في غدد زيس.
 D. تحدث في غدد مول.
 E. تؤدي إلى احمرار وحرارة موضعية ووذمة في الجفن وألم.

الجواب: B.

41. الشعرة (إجابة واحدة خاطئة):

- A. هي تغيير مكتسب لاتجاه بعض الأهداب نحو الخلف.
 B. قد تحدث بصورة معزولة.
 C. تحدث كنتيجة لالتهاب حواف الأجنان القرصي المزمن.
 D. تحدث نتيجة للإصابة بالحلا النطاقي.
 E. علاجها Electrolysis.

الجواب: D.

42. تعالج شعيرة الجفن الخارجية (الجنجل) عادةً بما يلي ما عدا:

- A. كمادات ساخنة.
 B. قلع الهدب وعصر المفرزات.
 C. مراهم صادات حيوية.
 D. في الحالات الشديدة تعطى الصادات جهازياً.
 E. نلجأ دوماً لإجراء شق جراحي لتفجير محتوى الشعيرة.

الجواب: E.

التعليق: نلجأ لإجراء شق جراحي فقط في حال عدم الاستجابة للعلاجات السابقة.

43. في الإطراق الولادي اختر الإجابة الصحيحة: (جامعة تشرين)

- A. أحادي الجانب غالباً.
 B. يظهر عند الولاد أو في السنوات الأولى من العمر.
 C. سببه فيروسي.
 D. يعالج بالصادات الحيوية.
 E. لا يؤثر على حدة الرؤية.

الجواب: A.

التعليق: إطراق الجفن الولادي هو أكثر الشذوذات الولادية مشاهدة، أحادي الجانب في 75% من الحالات. سببه عدم تمايز رافعة الجفن، العلاج: جراحي باكراً خاصة الإطراق وحيد الجانب خوفاً من الغمش.

44. في الإطراق الشخي: (اختر الإجابة الخاطئة)

- A. ثائي الجانب عادة.
 B. ينجم عن استحالة في سفاق العضلة الرافعة.
 C. تصاب عضلة مولر.
 D. يلتبس مع إطراق الوهن العضلي.

الجواب: C.

45. يمكن أن يحدث الإطراق بسبب كل ما يلي عدا:

- A. وذمة الأجنان.
 B. إصابة نظير الودي.
 C. إصابة الودي.
 D. الوهن العضلي الوخيم.
 E. جراحة استخراج الساد.

الجواب: B.

التعليق: إن الإطراق عصبي المنشأ ينجم عن إصابة في تعصيب العضلة الرافعة للجفن، أي شلل الزوج القحفي الثالث أو شلل العصب العيني ولا علاقة للتعصيب نظير الودي.

46. من الأسباب الشائعة للإطراق كل ما يلي عدا:

- A. رضوض الأجنان.
 B. اعتلال الحجاج الدرقي.
 C. إصابة الودي.
 D. الوهن العضلي الوخيم.
 E. جراحة استخراج الساد.

الجواب: B.

47. في إطراق الجفن الولادي (إجابة واحدة خاطئة):

- A. يكون في عين واحدة أو في العينين.
 B. يعالج جراحياً بتقصير العضلة رافعة الجفن.
 C. يعالج بتعليق الجفن بشريط سيليكون مع العضلة الجبهية.
 D. الإطراق وحيد الجانب المغطي للحدقة يعالج في سن متأخرة من الطفولة لاكتمال حجم الجمجمة.

الجواب: D.

التعليق: يجب الإسراع في معالجة الإطراق وحيد الجانب والمغطي للحدقة للحيلولة دون حدوث الغمش أو الوضعيات المعيبة في الرأس.

48. فيما يخص الإطراق الكاذب (إجابة واحدة خاطئة):

- A. ضمور المسند الشحمي عند الشيوخ.
 B. تناذر هورنر.
 C. كسور الحجاج.
 D. زيادة جلد الأجنان عند الشيوخ.
 E. ضمور أو صغر العين.

الجواب: B.

49. في إبطاق الجفن الولادي: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. أكثر الشذوذات مشاهدة.

B. لا علاقة للعضلة المستقيمة العلوية به.

C. يعوض عن ذلك بتقليص العضلة الجبهية.

D. يعالج جراحياً بتقصير رافعة الجفن.

الجواب: B.

50. في الشتر الخارجي الشللي: (اختر الإجابة الخاطئة)

A. يحدث في شلل العصب الوجهي.

B. تجفف القرنية والملتحمة وتقرحهما.

C. دماغ بسبب زيادة إفراز الغدة الدرقية.

D. قد يحدث أثناء عمليات جراحية على العصب السمعي.

الجواب: C.

51. فيما يخص شتر الأجنان (إجابة واحدة خاطئة):

A. يمكن للندبات الجلدية أن تؤدي إلى حدوث شتر خارجي.

B. يمكن لندبات الملتحمة أن تؤدي إلى حدوث شتر داخلي.

C. يمكن أن يؤدي تشنج العضلة الدويرية العينية إلى شتر داخلي.

D. يمكن أن يؤدي شلل العصب الوجهي إلى شتر داخلي.

E. يمكن أن تؤدي نقص مرونة الجلد وضعف العضلة الدويرية إلى شتر خارجي.

الجواب: D.

52. من أسباب الشتر الداخلي كل ما يلي عدا:

A. تشنجي.

B. ندبي.

C. ولادي.

D. شللي.

E. شيخي.

الجواب: D.

53. يمكن أن يحدث شتر الأجنان الخارجي نتيجة لما يلي عدا:

A. الندبات الجلدية.

B. شلل العصب السابع.

C. شلل العصب الخامس.

D. ارتخاء الأربطة الجفنية.

E. أورام الأجنان.

الجواب: C.

54. في الشتر الداخلي التشنجي (إجابة واحدة خاطئة):

A. يحدث عند الأطفال أثناء التهاب الملتحمة والقرنية.

B. ينجم عن تشنج العضلة الدويرية حيث يمكن أن يصادف في الجفن العلوي أو السفلي.

C. لدى المريض خوف من الضياء.

D. يحدث بعد وضع رباط ضاغط على العين لمدة طويلة.

E. العلاج بإزالة السبب.

الجواب: B.

التعليق: يصادف الشتر الداخلي التشنجي في الجفن السفلي فقط.

55. ما يميز التهاب أحفة الأجنان التقشري (اختر الصح):

A. مرض مزمن كثير الحدوث عند البالغين والمسنين.

B. إذا رفعت القشور نلاحظ تقرحات صغيرة.

C. نلاحظ ندبات مكان التقرحات التي شفيت.

D. تسقط بعض الأهداب وتبت من جديد.

E. الأهداب ملتصقة بالمفرزات المتبسة.

الجواب: D.

56. في الشعيرة الداخلية ما يلي صح عدا:

A. خمج يصيب غدد ميوميان.

B. توضع الكمادات الحارة.

C. يسبب احتقان.

D. تعالج بالصادات الموضعية.

E. يفتح القيج على حافة الجفن الحرة.

الجواب: D.

57. في علاج البردة ما يلي صحيح عدا:

A. شق موازي للجفن في البردة الخارجية.

B. شق عمودي على الجفن في البردة الداخلية.

C. التبريد بالأزوت - 20.

D. تتراسكلين بالطريق العام.

E. حقن التريامسينولون بتركيز 5 ملغ/مل مع مخدر لينغوكائين.

الجواب: C.

58. كل العبارات التالية تصف التهاب أحفة الأجنان ما عدا:

A. تشيع التهابات أحفة الأجنان عند التعرض للمخرشات وأسواء الانكسار.

B. تؤدي التهابات أحفة الأجنان التقرحي إلى فقد دائم للأهداب.

C. في التهاب أحفة الأجنان التقشري تشاهد قشور مصفرة ملتصقة بشدة.

D. هناك شكل مختلط تقرحي وتقشري.

E. مزمن في الحالتين.

الجواب: C.

59. التهاب حواف الأجنان التقشري:

A. تسقط الأهداب ولا تثبت ثانية.

B. قشور بيضاء مصفرة ملتصقة بشدة.

C. يُلاحظ تقرحات صغيرة إذا رُفعت.

D. يُلاحظ آثار ندبية على حافة الجفن.

E. كل ما سبق خطأ.

الجواب: E.

60. من أسباب انقلاب الأجنان الخارجي ما

يلي عدا:

A. شلل السابع.

B. شلل الخامس.

C. تشنج الألياف الخارجية للعضلة الدويرية.

D. بعد الحروق والجروح والخراجات.

E. قد يحدث في الجفن العلوي.

الجواب: B.

61. الغضنة، مما يلي صحيح عدا:

A. التواء جلدي هلالي عمودي بين الأجنان.

B. يعطي منظر حول إنسي كاذب.

C. يترافق أحياناً مع غياب عظام جذر الأنف.

D. العلاج جراحي.

E. أكثر ما تصيب العرق الأصفر.

الجواب: C.

62. إطراق جفن كاذب:

A. شلل عصب ثالث.

B. فقد العين أو غؤورها.

C. كسور الحجاج.

D. انكماش الجفن العلوي.

الجواب: A.

63. الشتر الخارجي الشلي كل ما يلي

صحيح عدا:

A. عدم انغلاق العين أثناء الليل (عين

الأرنب).

B. شلل العصب الوجهي.

C. جفاف قرنية.

D. تبتعد النقطة الدمعية عن البحيرة الدمعية.

E. تعالج في الحالات الخفيفة بخياطة تامة

للأجنان.

الجواب: E.

64. التهاب أحفة الأجنان التقرحي كل مما

يلي صحيح ما عدا:

A. تنمو الأهداب الساقطة من جديد.

B. قشور صفراء.

C. ندبات.

D. جريبات شعرية مصابة.

الجواب: A.

65. في البردة، ما يلي صحيح عدا:

A. سميت بهذا الاسم لأنها تشبه البرد.

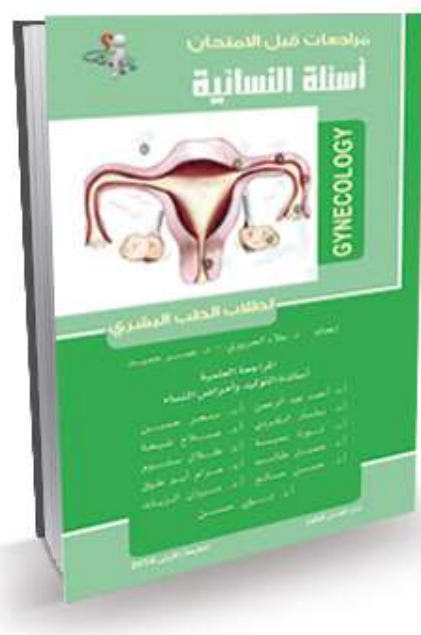
B. يكبر حجمها مع الوقت.

C. تسبب مد بصر.

D. العلاج بحقن تري أمسينولون.

الجواب: C.

من كتاب أسئلة النسائية



القصة والفحص السريري النسائي والاستقصاءات

1

1. ما هو الجزء من الفحص الفيزيائي الذي يجب إجراؤه بنهاية الفحص الفيزيائي؟

A. جس الرحم.

B. معاينة المهبل.

C. فحص المستقيم.

D. معاينة عنق الرحم.

E. جس البطن.

الجواب: C.

التعليق: بشكل نموذجي يجب فحص البطن قبل إجراء الفحص الحوضي. ويجب إجراء فحص المستقيم بعد الفحص المباشر، ويجب أن يتم عند النساء قبل سن اليأس عند الحاجة لمساعدة الفاحص في تقييم البنى الحوضية. ويُجرى فحص المستقيم عند الشك بمرض كولوني مستقيمي (مثال: لاستبعاد التهاب الزائدة، أو عند خروج دم مع البراز) في حين يتم فحص المستقيم بشكل روتيني عند النساء بعد سن اليأس.

2. نلجأ إلى المس الشرجي والبطني المشترك (إجابة واحدة خاطئة):

A. عند العذراوات.

B. أثناء الحمل.

C. في حالة التشوهات الخلقية (انسداد المهبل أو تضيقه).

D. لتقييم وضعية الرباط الرحمي العجزي.

E. لتقدير وضعية النسيج ماحول المستقيمي.

الجواب: B.

3. في القصة الطمئية نركز على جميع النقاط التالية عدا:

A. تواتر الطمث.

B. في أي عمر شاهدت المريضة أول دورة طمئية.

C. مدة الطمث وكميته.

D. القصة الطمئية للأم.

E. اليوم الأول لآخر طمث.

الجواب: D.

4. يستطب الفحص عن طريق الشرج في الأمراض النسائية في جميع الحالات التالية عدا:

A. عند الشك بسرطان المستقيم.

B. عند وجود تغيرات مرضية خلف الرحم بالمس المهبل.

C. عند الأطفال والعذراوات.

D. في حالات سرطانات عنق الرحم.

E. خلال الدورة الطمئية.

الجواب: E.

5. يتألف الفحص بالوضعية الذسائية مما يلي (إجابة واحدة خاطئة):

A. تأمل الأعضاء التناسلية الخارجية.

B. وضع المنظار المهبل البسيط.

C. المس المهبل المشترك بالجس عن طريق البطن.

D. الفحص عن طريق الشرج (المس الشرجي).

E. تجريف الرحم الاستقصائي.

الجواب: E.

6. يفيد المس المهبل المشترك بالجس البطني في كل ما يلي عدا:

A. تقدير حجم الرحم.

B. معرفة شكل الرحم.

C. تحديد وضعية الرحم.

D. تأكيد سرطان عنق الرحم.

E. جسّ ضخامات وكتل الملحقات.

الجواب: D.

7. المسؤول عن إيجابية اختبار الترخس هو:

A. البروجسترون.

B. الإستروجين.

C. (FSH).

D. (LH).

E. (HCG).

الجواب: B.

8. كل ما يلي من شروط إجراء مخطط الحرارة الجسدية لمراقبة الإباضة عدا:

A. صباحاً قبل النهوض.

B. دون إجراء أي نشاط.

C. بعد نوم هادئ.

D. الأفضل أن تؤخذ الحرارة عن طريق الشرج.

E. الأفضل أن تؤخذ الحرارة عن طريق الفم.

الجواب: E.

9. ترتفع درجة حرارة الجسم القاعدية:

A. بعد الإباضة بـ 36-48 ساعة.

B. بعد الإباضة بـ 24 ساعة.

C. قبل الإباضة بـ 36-48 ساعة.

D. أثناء الإباضة.

E. قبل الإباضة بـ 24 ساعة.

الجواب: A.

10. يفيد المنظار المهبل البسيط (المبعد المهبل) في كل ما يلي عدا:

A. التأمل العياني لآفات عنق الرحم والمهبل.

B. أخذ لطاخة للكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم.

C. الكشف عن الضائعات المهبلية المرضية.

D. إجراء تجربة اليود لشيبلر.

E. إجراء اختبار بوني.

الجواب: E.

11. ينصح بعدم إجراء ذرع الرحم (Hysterometry) في جميع الحالات التالية عدا:

A. الحمل.

B. الإسقاط الناقص.

C. الإنتان التناسلي.

D. السيلان.

E. النساء اللواتي لديهن عسرة طمث.

الجواب: B

12. لطاخة عنق الرحم (إجابة واحدة

صحيحة):

A. وسيلة ممتازة لتأكيد تشخيص سرطان عنق الرحم.

B. إيجابيتها تعني ضرورة إجراء تنظير عنق

رحم مبكر.

C. أدت إلى خفض نسبة سرطان باطن الرحم

وجعلته في المرتبة الثانية بعد سرطان الثدي

بين سرطانات الجهاز التناسلي.

D. غير عملية كون أخذها يحتاج خبرة عالية.

E. لا ينصح بإجرائها عند النساء المتزوجات.

الجواب: B

13. لطاخة عنق الرحم (إجابة واحدة

خاطئة):

A. تجرى لكل النساء.

B. تفيد في كشف الآفات قبل السرطانية.

C. لم تعد تجرى لسلبيتها.

D. خفضت الإصابة بسرطان عنق الرحم

للمرتبة الرابعة.

E. يجب أن تجرى بشكل دوري.

الجواب: C

14. الخزعة المخروطية (إجابة واحدة

خاطئة):

A. تكون كمخروط قاعدته في الأسفل وذروته في

قمة عنق الرحم.

B. إذا كانت الحواف سليمة تكون الخزعة علاجية

وتشخيصية بآن واحد.

C. إذا كانت الحواف غير سليمة تُجرى عملية

استئصال الرحم الموسع.

D. من استطبابتها السرطان الموضع واسع

الانتشار عمودياً.

E. يحظر إجراء هذه الخزعة خلال الحمل.

الجواب: D

15. في تصوير الرحم والملحقات الظليل،

كل ما يلي صحيح عدا:

A. يفيد في تحري نفوذية البوقين.

B. يفيد في تقييم الكيسات المبيضية وحجمها.

C. يفيد في تقييم جوف الرحم وحجمه وكشف

الأورام فيه.

D. يجرى بحقن مادة ظليلة تحت التنظير

الشعاعي.

E. يعتبر الطمث من مضادات الاستطباب

لإجرائه.

الجواب: B

16. يستطب إجراء صورة ظليلة للرحم في

جميع الحالات التالية عدا:

A. سوابق عملية جراحية على الحوض.

B. سوابق عملية جراحية درقية.

C. احتمال وجود إندومتریوز.

D. معالجة بتحريض إباضة دون نتيجة لمدة 6

أشهر.

E. سوابق التهاب ملحقات.

الجواب: B

17. أهم فحص لتقييم العامل البوقي:

A. صورة ظليلة للرحم.

B. الصدى.

C. تنظير باطن الرحم.

D. اختبار روبين.

E. بزل رتج دوغلاس.

الجواب: A

18. العضو الذي لا يشاهد بالايكو (إجابة

واحدة صحيحة):

A. الرحم.

B. المبيض.

C. المثانة.

D. البوق.

E. عنق الرحم.

الجواب: D

19. يستطب تنظير باطن الرحم في

الحالات التالية (إجابة واحدة خاطئة):

A. التشوهات الرحمية.

B. الالتصاقات داخل جوف الرحم.

C. الالتصاقات حول البوقين.

D. مرجلات باطن الرحم.

E. الورم الليفي تحت المخاطية.

الجواب: C

20. في تنظير البطن (Laparoscopy)،

كل ما يلي صحيح عدا:

A. له نوعان تنظير تشخيصي وتنظير جراحي

علاجي.

B. يجب حقن 4-8 لتر غاز (CO2) إلى جوف

البريتوان.

C. من استطبباته تحري نفوذية البوقين.

D. يمكن إجراؤه خلال الحمل.

E. يمكن عن طريقه أخذ خزعة مبيضية.

الجواب: B

21. فيما يتعلق بتنظير البطن (إجابة

واحدة خاطئة):

A. لا يجرى بوجود آفة قلبية أو تنفسية هامة.

B. عودة أبكر للنشاط الفيزيائي.

C. قصر فترة الاستشفاء.

D. يحتاج لخبرة الجراح.

E. ممكن إجراؤه في حال وجود بدانة.

الجواب: E

22. أي الوسائل التالية تفيد في كشف

النقائل الورمية (إجابة واحدة خاطئة):

A. تنظير المستقيم.

B. تنظير المثانة.

C. تصوير الأوعية اللمفاوية (Lymphography).

D. ذرع الرحم.

E. التصوير الطبقي المحوري.

الجواب: D



سلسلة مراجعات قبل الامتحان

لطلاب الطب البشري

أسئلة الأمراض العينية

أسئلة الأمراض الجلدية

أسئلة الأمراض الأذنية

أسئلة الأطفال 1

أسئلة الأطفال 2

أسئلة التوليد

أسئلة الأمراض النسائية

أسئلة الجراحة العامة

أسئلة الجراحة العظمية

أسئلة الجراحة البولية

أسئلة الجراحة العصبية

أسئلة الجراحة الصدرية

أسئلة جراحة الأطفال

أسئلة الجراحة التجميلية

أسئلة جراحة الأوعية

أسئلة الأمراض العصبية

أسئلة الأمراض الصدرية

أسئلة الأمراض القلبية

أسئلة الأمراض الهضمية

أسئلة الأمراض الغدية

أسئلة الأمراض الخمجية

أسئلة الأمراض المفصلية

أسئلة أمراض كلية

أسئلة أمراض الدم

الوكلاء المعتمدون لدار القدس للعلوم الطبية والترجمة

2231199

مكتبة الأنوار

6631432

المركز الأكاديمي للكتاب

0932871976

دار المنجد

2153220

مركز تصوير الطب
البشري (الكمال الطبية)

مكتبات نطق الآداب

2226786

مكتبة الفارابي

0933223324

مكتبة الرازي

0999493779

الدار الجامعية

0212273899

دار الصاري

0942215092

041215092

مكتبة الطب والعلوم
الصحية

2166625

مكتبة دار الطب

2510505

مكتبة دار الطب

دار القدس للعلوم الطبية والترجمة

www.dar-alquds.com

info@dar-alquds.com

www.facebook.com/daralquds.translate